



## Культура профессиональной подготовки специалиста

*Л.Н. Волошина, О.В. Демидович*

### О ПРОБЛЕМАХ СОЗДАНИЯ ЗДОРОВЬЕОРИЕНТИРОВАННОЙ СИСТЕМЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ БУДУЩИХ ПЕДАГОГОВ

Рассматривается здоровьесбережение как значимый феномен социального бытия современной студенческой молодежи, профессионального и личностного становления будущих специалистов. Состояние здоровья студентов обусловлено как современными культурными дискурсами (концепциями, картинами мира, знаниями), так и жизнедеятельностью социальных институтов, оказывающих влияние на отношение молодежи к собственному здоровью и его сохранению. Авторы предлагают собственный подход, целостную концепцию и опыт сохранения здоровья детей и молодежи.

здоровьесберегающая среда, образовательная система, профессиональное педагогическое образование.

В настоящее время здоровьесбережение осмысливается как значимый феномен социального бытия, обусловленный как современными культурными дискурсами (концепциями, картинами мира, знаниями), так и в не меньшей степени социальными институтами, технологиями и приобретает значение сложного социокультурного явления.

Формируется общественная потребность в организации образовательного процесса, определяющего здоровье как цель, объект и результат деятельности, гарантирующей оптимальные условия физического и психического развития подрастающего поколения.

К сожалению, Россия относится к числу стран, где растет тенденция ухудшения здоровья детей и молодежи. Условия жизни и существующая педагогическая система не способны выполнить социальный заказ общества — сохранить здоровье. Возникло широкомасштабное противоречие между модернизацией образовательной сферы и резким ухудшением здоровья подрастающего поколения.

Анализ здоровья и физического развития студентов, поступивших на первый курс педагогического факультета Белгородского государственного университета в 2009 году, показал, что только 17,8 % из них практически здоровы. Наблюдения и тестирование, проведенные со студентами 3 курса в том же году, свидетельствуют о наличии профессионально обусловленных дефектов здоровья будущих педагогов: депрессивных состояний, агрессивно-депрессивного и дезадаптивного синдромов. По данным Н.В. Балышевой, А.А. Горелова, О.Г. Румба, ко-

личество студентов основной группы для занятий физической культурой за последние 5 лет в университете снизилось почти вдвое — с 79,5 до 47,5 %<sup>1</sup>.

Ряд отечественных исследователей и зарубежных специалистов выражают особое беспокойство по поводу того, что негативное влияние гиподинамии значительно усиливается различными вредными привычками, такими, как курение, раннее употребление тонизирующих и спиртных напитков, наркотиков<sup>2</sup>. В молодежной среде наблюдается потребительское отношение к здоровью, отсутствие ответственности за его сохранение и укрепление, что приводит к раннему износу организма.

В настоящее время разрабатываются кардинальные государственные меры по охране и укреплению здоровья молодого поколения. Эффективная их реализация возможна при преодолении узко специализированных подходов к проблеме здоровья, при активной позиции государства, общества и каждой личности. Назрела необходимость единения на основе кластерного подхода усилий образовательных, медицинских, социально-культурных учреждений, общественных организаций, средств массовой информации и самой личности в борьбе за качество здоровья.

Преодолению разобщенности и достижению взаимопонимания может служить единое поле деятельности, общее для педагогов, физиологов, гигиенистов, психологов, педиатров и других специалистов, — это образовательное учреждение.

Доказано, что влияние социальных факторов на здоровье человека составляет 60—70 %. Для студентов социальным является комплекс организационно-педагогических факторов, включающий существующие образовательные технологии, стиль работы преподавателя, реализацию воспитательной установки на здоровый образ жизни, предполагающий соответствующую организацию образовательного пространства жизнедеятельности учебного заведения, определенный характер психологической поддержки, медицинской помощи, санитарно-гигиенических условий.

Особенно актуально создание здоровьеориентированной системы профессиональной подготовки для педагогического факультета. Только через педагогов и семью можно довести до сознания подрастающего поколения ценности здорового образа жизни.

Нашим выпускникам предстоит внедрять в практику работы детских садов, школ здоровьесберегающие технологии, моделировать для каждого ребенка «запас прочности» здоровья.

При этом надо учесть, что студенческий возраст характеризуется наивысшей социальной активностью, высоким уровнем познавательной мотивации, об-

<sup>1</sup> Балышева Н.В., Горелов А.А., Румба О.Г. Исследование функционального состояния сердечно-сосудистой системы студентов различных групп здоровья // Культура физическая и здоровье. 2010. № 3. С. 3—7.

<sup>2</sup> Абаскалова Н.П. Системный подход в формировании здорового образа жизни субъектов образовательного процесса «школа — вуз»: моногр. / Новосибирск. гос. пед. ун-т. Новосибирск, 2001. 316 с.; Васильева О.С., Филатов Ф.Р. Психология здоровья человека: эталоны, представления, установка. М.: Академия, 2001. С. 298; Виленский М.Я. Основы здорового образа жизни студентов. М., 1995. 216 с.; Волошина Л.Н. Теория и практика развития здоровьесберегающего образовательного пространства в комплексе «дошкольное учреждение — педагогический колледж»: моногр. Белгород: Изд-во БелГУ, 2005; Татарникова Л.Г. Российская школа здоровья и индивидуального развития детей: к проблемам педагогической валеологии: пособие. СПб.: СПбАППО, 2004. 192 с.

разованности и культуры, что создает предпосылки для формирования здоровья и здорового образа жизни.

Реализация здоровьесориентированной технологии может обеспечить условия в системе педагогического образования для активного участия индивида в формировании и восстановлении резервов собственного здоровья, для наиболее полного овладения профессиональными знаниями по здоровьесбережению, для оптимизации производственной, личной и социальной жизни, что в целом и составляет компетентность здоровьесбережения.

Актуальность и необходимость использования здоровьесберегающих технологий в профессиональной подготовке педагога обусловлена неуклонной интенсификацией учебного процесса. При сохранении общего количества часов в базисных планах объем учебной информации значительно увеличивается за счет регионального компонента и заданий, выносимых для самостоятельной работы. Сегодня учебная неделя (аудиторные занятия) студента педагогического факультета составляет 40—46 академических часов.

Процесс интенсификации образования неуклонно снижает физическую активность студентов и детей. На занятия физической культурой у студентов 1—3 курсов педагогического факультета отводится 4 часа в неделю, а по сути физкультура проводится 2 раза в неделю. У студентов 4—5 курсов такие занятия не предусмотрены. Стоит заметить и то, что занятия физической культурой не всегда имеют профессиональную направленность на будущую физкультурно-оздоровительную деятельность студентов педагогических специальностей, так как это не отражено в содержании ГОС ВПО.

Допускаются нарушения гигиенических и физиологических требований к организации образовательного процесса: нерациональное расписание учебных занятий, нехватка аудиторий, слабая освещенность, обучение в несколько смен и т.д.

И сегодня, несмотря на провозглашаемую гуманизацию образовательного процесса, не удалось избежать стрессовой тактики существующей педагогики, доминирующей парадигмы авторитарного подхода к обучающимся и воспитанникам. Состояние повышенной тревожности стало распространённым явлением в студенческой среде, выступающим часто причиной отклонений в состоянии здоровья. По данным профессора Л.К. Бусловской, на педагогическом факультете Белгородского государственного университета только у 6,5 % первокурсников хороший уровень приспособляемости, умеренная тревожность, высокая удовлетворенность жизнедеятельностью, а у 39,2 % присутствует высокое напряжение процессов адаптации<sup>1</sup>.

Проблемы личного здоровья молодежи не должны проходить мимо внимания преподавателей вуза. Понимание ими механизмов формирования и сохранения здоровья, обеспечения устойчивости, надежности, оптимальности реализации биологических и психических функций индивида в онтогенезе, в конкретных условиях жизнедеятельности является основой сохранения генофонда нации, повышения качества образования.

Несистематичность, разрозненность знаний о здоровье, нерациональная организация образовательного процесса отрицательно сказываются на будущей

---

<sup>1</sup> Бусловская Л.К., Рыжкова Ю.П. Адаптация и дезадаптация студентов педагогического университета // *Вопр соврем науки и практики / Ун-т им В И Вернадского Тамбов*, 2007 № 4 (10). Т. 1. С. 106—116.

профессиональной деятельности выпускников педагогических специальностей и вызывает необходимость упорядочивания этих знаний, систематизации, обобщения на основе использования здоровьесберегающих технологий, а также необходимость развития личного и профессионального аспектов компетентности в физкультурно-оздоровительной деятельности.

На решение этих проблем направлена инновационная программа Белгородского государственного университета «Здоровьесберегающая система подготовки конкурентоспособных кадров для наукоемких экономических отраслей и социальной сферы региона». В рамках её реализации на педагогическом факультете создана и апробируется модель здоровьесберегающей системы профессиональной подготовки педагогических кадров, учитывающая социальный запрос, реальные возможности факультета, университета, интересы и потребности субъектов образовательного процесса. Реализуется также проект «Развитие здоровьесберегающей системы профессиональной подготовки педагога».

Цель проекта: выявить, обосновать и апробировать организационно-педагогические условия развития здоровьесберегающей системы профессиональной подготовки педагогов. В процессе реализации проекта нами было изучено влияние условий профессиональной подготовки, педагогических инноваций на состояние здоровья и жизнестойкость субъектов образовательного процесса на педагогическом факультете; выявлены запросы образовательных учреждений региона по проблеме подготовки педагогов к выполнению функции охраны и укрепления здоровья; обеспечена научно-методическая поддержка профессионально-педагогической деятельности по формированию и развитию компетентности здоровьесбережения у будущих педагогов, в основе которой лежит изучение курсов, направленных на повышение теоретической и практической подготовки будущего педагога к здоровьесберегающей педагогической деятельности, — «Педагогика и психология здоровья», «Воспитание здорового человека», «Технологии развития компетентности здоровьесбережения у будущих педагогов».

Совершенно очевидно, что здоровьесберегающая деятельность в образовании станет целенаправленной и надежной только тогда, когда педагог будет иметь представление о зонах освоения новых здоровьесберегающих ценностей, о факторах и направлениях развития этой деятельности, а также об условиях её осуществления на технологической основе.

В программах курсов представлены технологические блоки организации здоровьесберегающей деятельности в образовательном учреждении, дана характеристика ряда образовательных технологий с учетом их здоровьесберегающего потенциала.

Научная база дисциплин отражает результаты прикладных исследований ученых БелГУ по созданию здоровьесберегающего образовательного пространства региона, формированию компетентности здоровьесбережения студентов и педагогов, разработке и внедрению здоровьесберегающих технологий, а также инновационный опыт работы по охране и укреплению здоровья в образовательных учреждениях России и за рубежом.

Программы и учебно-методические комплекты дисциплин строятся на принципе симультантности (проблемности, диалогизации, моделирования) и от-

ражают современные технологии развития компетентности здоровьесбережения у будущих педагогов на основе осуществления комплексного и интегрированного подходов к профессиональной подготовке.

В основу разработки программ заложена технология модульности, содействующая развитию таких важных профессиональных качеств личности педагога, как самооценка, самоорганизация, саморазвитие, самосовершенствование и самостоятельность, и позволяющая объединить содержательную и процессуальную системы деятельности.

Программы входят в 8 законченных модульных блоков:

Современные представления о здоровье человека.

Модели здорового человека.

Здоровьезатратные формы существования человека.

Воспитание индивидуального стиля здорового поведения.

Компетентность здоровьесбережения в системе образования.

Здоровьесберегающая деятельность в образовании.

Здоровьесберегающие образовательные технологии.

Здоровье педагога и способы его укрепления.

С одной стороны, они автономны, с другой стороны, являются отдельными элементами целостной системы. В каждом модуле предусмотрены лекционные, семинарские, практические, лабораторные занятия, направленные на изучение теоретических основ модуля, современных исследований по проблеме, аналитико-диагностическое изучение инновационного опыта здоровьесберегающей деятельности образовательных учреждений, практическое решение задач охраны и укрепления здоровья обучающихся.

Содержание модулей, учебных элементов имеет различную направленность: это и информационное изложение материала, и выполнение исследовательских, диагностических, практических заданий, и заполнение анкет, опросников.

В начале изучения каждой модульной программы, модуля (М), учебного элемента (УЭ) дается представление о том, что предстоит усвоить, осмыслить, уяснить. Изучение каждой программы, М, УЭ желательно начинать с выполнения заданий входного контроля, которые помогут выявить пробелы в знаниях и укажут на материал, который необходимо изучить внимательнее. Содержание заданий раскрывает возможные механизмы включения слушателя в процесс самообразования, самооздоровления и подготовки к выполнению здоровьесберегающей функции в образовательном учреждении.

В курсах дисциплин по выбору акцентируется внимание и на такой проблеме, как здоровье и негативные личностные изменения педагога в профессиональной деятельности. Среди факторов, их вызывающих, рассматриваются потеря ценностно-смысловых ориентаций деятельности, субъективная неудовлетворенность качеством жизни, высокая энергоемкость труда, меры профилактики профессиональных деформаций педагога.

Развитию творческой активности студентов, созданию условий для самореализации способствуют задания творческого характера, которые готовят их к итоговой аттестации — защите здоровьесберегающих социально-педагогических проектов:

- проектирование модели здоровой личности;
- составление программы-минимум и программы-максимум по самооздоровлению;
- защита авторского проекта «Здоровый педагог — здоровое поколение»;
- конкурс на лучшую игру-тренинг по снятию психоэмоционального напряжения.

При подготовке авторского социально-педагогического проекта допускается взаимодействие слушателей в «малых группах». Проект включает в себя:

- постановку проблемы и задач;
- обоснование актуальности;
- построение гипотезы;
- структурирование содержательной части;
- использование исследовательских моментов;
- достижение поставленных целей и задач.

По завершении программы предлагаются задания для выявления рефлексивно-оценочной позиции будущего педагога.

Завершается изучение каждой модульной программы выполнением заданий выходного контроля, позволяющим оценить степень освоения предложенного материала. В качестве контрольных заданий используются тесты и технологические карты самоконтроля.

Как показал анализ результатов тестирования и анкетирования студентов, в результате реализации проекта «Развитие здоровьесберегающей системы профессиональной подготовки педагога» произошло повышение профессиональной самооценки, развитие ценностных ориентаций, обогащение представлений о содержании и технологиях здоровьесберегающей профессиональной деятельности, что и составляет основу профессиональной компетентности будущего педагога в области охраны и укрепления здоровья.

#### Список использованной литературы

1. Абаскалова, Н.П. Системный подход в формировании здорового образа жизни субъектов образовательного процесса «школа — вуз» [Текст] : моногр. — Новосибирск: Гос. пед. ун-т, 2001. — 316 с.
2. Балышева, Н.В. Исследование функционального состояния сердечно-сосудистой системы студенток различных групп здоровья [Текст] / Н.В. Балышева, А.А. Горелов О.Г. Румба // Культура физическая и здоровье. — 2010. — № 3. — С. 3—7.
3. Бусловская, Л.К. Адаптация и дезадаптация студентов педагогического университета [Текст] / Л.К. Бусловская, Ю.П. Рьжкова // Вопр. соврем. науки и практики / Ун-т им. В.И. Вернадского. — Тамбов, 2007. — № 4 (10). — Т. 1. — С. 106—116.
4. Васильева, О.С. Психология здоровья человека: эталоны, представления, установка [Текст] / О.С. Васильева, Ф.Р. Филатов. — М. : Академия, 2001. — С. 298.
5. Виленский, М.Я. Основы здорового образа жизни студентов [Текст]. — М., 1995. — 216 с.
6. Волошина, Л.Н. Теория и практика развития здоровьесберегающего образовательного пространства в комплексе «дошкольное учреждение — педагогический колледж» [Текст] : моногр. — Белгород : Изд-во БелГУ, 2005.
7. Татарникова, Л.Г. Российская школа здоровья и индивидуального развития детей: к проблемам педагогической валеологии [Текст]. — СПб. : СПбАППО, 2004. — 192 с.