

5.8. [13.00.00] ПЕДАГОГИКА

5.8. [13.00.00] ПЕДАГОГИКА

5.8. [13.00.00] PEDAGOGY

5.8.1. [13.00.01] ПЕДАГОГИКАИ УМУМӢ, ТАЪРИХИ ПЕДАГОГИКА ВА ТАҲСИЛОТ

5.8.1. [13.00.01] ОБЩАЯ ПЕДАГОГИКА, ИСТОРИЯ ПЕДАГОГИКИ И ОБРАЗОВАНИЯ

5.8.1. [13.00.01] GENERAL PEDAGOGICS, THE HISTORY OF PEDAGOGY AND EDUCATION

УДК 371.02

DOI:10.51844-2077-4990-2023-1-58-69

**МОДЕЛИРОВАНИЕ
ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ
ТЕХНОЛОГИЙ В
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ
ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОЛЛЕДЖА**

**АМСИЛАСОЗИИ ТЕХНОЛОГИЯҲОИ
ҲИФЗИ САЛОМАТӢ ДАР МУҲИТИ
ТАЪЛИМИИ КОЛЛЕҶҲОИ ПЕДАГОГӢ**

**MODELING THE HEALTH-CARE
TECHNOLOGIES IN EDUCATIONAL
ENVIRONMENT OF PEDAGOGICAL
COLLEGES**

Сабури Хайрулло Мирзозода, д.п.н., профессор; **Почоев Бахтовар Хотамович**, соискатель кафедры социальной и профессиональной педагогики ГОУ “ХГУ имени акад. Б.Гафурова (Таджикистан, Худжанд)

Сабурӣ Хайрулло Мирзозода, д.и.н., профессор; **Почоев Бахтовар Хотамович**, унвонҷӯи кафедраи педагогикаи иҷтимоӣ ва касбии МДТ “ДДХ ба номи акад. Б.Гафуров (Тоҷикистон, Хучанд)

Saburi Khairullo Mirzozoda, Dr. of Pedagogy, Professor, **E-mail: saburov.67@mail.ru;**

Pochoev Bakhtovar Hotamovich, Researcher of the department of social and professional pedagogy of SEI “Khujand State University named after acad. B.Gafurov”, (Tajikistan, Khujand), **E-mail: pochoev-1991@mail.ru**

Ключевые слова: студент, здоровьесберегающая технология, образовательная среда, педагогический колледж, образование, моделирование

Статья посвящена проблеме моделирования здоровьесберегающих технологий в образовательной среде педагогического колледжа Республики Таджикистан. Представлена модель реализации здоровьесберегающих аспектов образовательной деятельности в средних педагогических учебных учреждениях Республики Таджикистан, которая позволяет рассматривать здоровьесбережение в качестве целостного образовательного процесса. Подчеркивается, что здоровьесберегающая модель в рамках образовательного пространства средних педагогических учебных учреждений Республики Таджикистан является системой, имеющей целостный характер, которая отражает процесс, включающий в себя поэтапную деятельность преподавателя, направленную на формирование у учащихся совокупности навыков, умений и знаний в сфере сбережения и развития собственного здоровья, включая их дальнейшее саморазвитие в этой области.

Вожаҳои калидӣ: донишҷӯ, технологияи ҳифзи саломатӣ, муҳити таълим, коллеҷи омӯзгорӣ, таълим, амсиласозӣ

Мақола ба таҳқиқи масъалаи амсиласозии технологияҳои ҳифзи саломатӣ дар муҳити таълимии Коллеҷҳои омӯзгории Ҷумҳурии Тоҷикистон бахшида шудааст. Амсилаи татбиқи ҷанбаҳои солимгардонии фаъолияти таълимӣ дар муассисаҳои таҳсилоти миёнаи касбии педагогии Ҷумҳурии Тоҷикистон пешниҳод карда шудааст, ки он имкон медиҳад, ки ҳифзи саломатӣ ҳамчун раванди интегралӣ таълимӣ ҳисоб карда шавад. Таъкид карда мешавад, ки амсилаи ҳифзи саломатӣ дар доираи фазои таълимии муассисаҳои таҳсилоти миёнаи умумии педагогии Ҷумҳурии Тоҷикистон низомест, ки хусусияти умумӣ дошта, равандеро инъикос мекунад, ки фаъолияти марҳилавии омӯзгорро дар раванди рушди маҷмӯи маҳорат, маҳорат ва дониши хонандагон дар соҳаи ҳифзи тандурусти худ, аз ҷумла рушди минбаъдаи худидоракунии онҳо дар ин самт дар бар мегирад.

Key words: student, health-care technology, educational environment, pedagogical college, education, modeling

The article is devoted to the problem of modeling health-care technologies in educational environment of Pedagogical Colleges of the Republic of Tajikistan. Presented model for the implementation of health-care aspects of educational activities in secondary pedagogical educational institutions of the Republic of

Tajikistan allows us to consider health-care as an integral educational process. It is emphasized that the health-care model within the framework of educational space of secondary pedagogical educational institutions of the Republic of Tajikistan is a system that has a holistic character, which reflects a process that includes the phased activities of a teacher aimed at developing a set of skills, abilities and knowledge of students terms of their own health care, including their further self-management in this aspect.

Студенты относятся к такой категории молодых людей, которых отличает активная жизненная позиция, желание познать самого себя, стремление к самоутверждению и самореализации в обществе, что в своей совокупности обуславливает необходимость такой организации учебно-воспитательного процесса в средних педагогических учебных учреждениях, который бы предусматривал широкое использование образовательных технологий, направленных на активизацию жизненной активности учащихся и приобретение жизненного опыта.

Опираясь на нашу трактовку понятия здоровьесбережение, в ходе изучения вопросов, связанных с разработкой и практическим применением соответствующих технологий в средних педагогических учебных учреждениях Республики Таджикистан, мы основывались на следующих подходах методологического характера.

Главным образом, это касается системно-деятельностного подхода (В.С. Степин, В.В. Давыдов, Г.П. Щедровицкий, Л.С. Выготский, В.П. Беспалько, Ю.К. Бабанский, С.И. Архангельский и др.), с помощью которого мы можем под здоровьесбережением рассматривать систему, обладающую целостностью, со всеми составляющими ее элементами, непрерывно развивающимися и тесно связанными между собой.

Применительно к образовательному процессу системный подход отличается тем, что предполагает смену вектора исследования от обычного констатирования факта наличия тех или иных личностных качеств индивида, которые оказывают влияние на его профессиональную и общественную деятельность, к рассмотрению человека как целостной системы.

В данном контексте очевидна близость между системным и синергетическим подходами (Ю.М. Забродин, Дж. Гилфорд, Т.Л. Бусыгина, В.А. Барабанщиков, Л.С. Акопян, В.Ф. Петренко, С.Б. Малых, Б.Ф. Ломов и др.), поскольку акцент второго из них на исследование того, как происходит процесс самоорганизации в рамках различных структур, близок к вопросам, связанным с личностным развитием и совершенствованием. Они позволяют выявить роль и место конкретных личностных свойств индивида в целостной системе его потенциала здоровьесберегающего характера, а также осуществить прогноз возможных изменений их качественного уровня, что включают в себя совокупность системообразующих факторов внутреннего и внешнего характера. К последним из них относят факторы, хотя и способствующие образованию той или иной системы, однако являющиеся для нее чуждыми, которые никоим образом не связаны с необходимостью обеспечения внутреннего единства системы. К таким факторам, главным образом, относят время и окружающую среду. Внутренними факторами, имеющими системообразующее значение, называют совокупность факторов, которые порождены отдельными составляющими системы, их группами или даже всей их совокупностью. Здесь особенно заметно сходство между личностно-деятельностным и синергетическим подходами (В.В. Давыдов, П.Я. Гальперин, Выготский, Б.Г. Ананьев, Д.Б. Эльконин, В.А. Сластенин и др.).

Мы знаем, что методология под субъектом деятельности рассматривает личность, формирование которой является результатом систематической, специально направленной на это деятельности, которая при этом нередко сама обуславливает ценности и направленность данных процессов [4]. Первый элемент в наименовании личностно-деятельностного подхода позволяет нам понять, что именно личность является главным объектом и одновременно субъектом учебно-воспитательного процесса, со всей совокупностью ее мотивов, целей и задач, психологическими, физическими и другими индивидуальными характеристиками.

При этом деятельность, являющаяся вторым элементом данного понятия, в широком понимании рассматривается как познавательный процесс, мыслительная активность наравне с поведением индивида. Такой подход можно проследить в исследованиях Л.С. Выготского, С.Л. Рубинштейна, Л.И. Леонтьева, Б.Г. Ананьева и др.

М.С. Каган, развивая данную идею, отмечает возможность качественных изменений в рамках таких видов деятельности человека, как:

- деятельность аксиологической направленности;
- креативная деятельность;
- деятельность коммуникативного характера;

- гносеологическая деятельность.

Эти факторы следует принимать во внимание, определяя параметры технологического и содержательного аспектов учебного процесса в контексте здоровьесбережения. Еще одним важным подходом, играющим существенную роль в деле совершенствования образовательной системы, является компетентностный подход (Л.А. Петровская, В.Н. Маркова, А.К. Куницина, И.А. Зимняя и др.), который позволяет сменить направленность образовательного процесса от передачи некоей совокупности знаний от преподавателя к учащимся, к их самостоятельному освоению будущими специалистами, что в конечном итоге, влечет за собой необходимость изменений в организации образовательного процесса и в системе оценивания его эффективности.

На основании этого мы смогли уточнить содержательную составляющую понятия «профессиональная компетентность будущего преподавателя», рассматривая его как совокупность значимых для реализации здоровьесберегающего аспекта педагогической деятельности личностных качеств. В связи с этим представляется, по нашему мнению, интерес классификация личностных ценностей, предложенная М.Ф. Исаевым. Автор разделяет их на пять ключевых категорий (6): знания, цели, средства, качества и отношения.

Немаловажное значение также имеет культурологическая составляющая рассматриваемой нами проблематики, что обусловлено, главным образом, той ролью, которое здоровье человека играет в его духовном развитии и в целом в обществе. По этому поводу Л.Б. Баткин совершенно справедливо, по нашему мнению, говорил, что только через культуру может быть реализован принцип личности и индивидуальности [1].

На основе вышесказанного можно прийти к выводу о том, что ограничивая смысловые рамки понятия «культура» аспектами, которые мы исследуем в данной работе, вполне обоснованно можно выдвинуть мнение о том, что последние содержат в себе различные мотивы той или иной деятельности человека, его ценностные ориентиры, которые лежат в основе взаимодействия социального характера и формируются между конкретным индивидом и окружающей социальной средой.

Широкое внедрение в последнее время технологий и методик, направленных на сбережение и укрепление здоровья, способствовало активизации исследований в сфере соматической культуры (В.В. Николаева, А.Н. Макарчук, Ю.В. Баскаков, Г.А. Арина, А.И. Федотчев, П.Д. Тищенко, А.Г. Суббота и др.) [9].

Рассматривая соматическую культуру, мы ведем речь о совокупности ценностных установок, знаний, поведенческих паттернов будущих преподавателей, которые определяют их направленность на здоровый образ жизни через активизацию их творческой, созидательной деятельности, поскольку определяют такую составляющую общей культуры личности, которая отвечает за развитие ее телесного бытия.

В русле проблематики, рассматриваемой нами в данном исследовании, следует упомянуть о некоторых аспектах и подходах, имеющих немаловажное значение: партисипативный, герменевтический и задачный подходы, гендерный и психологические аспекты.

На основе рассмотренных нами выше научных подходов были смоделированы технологии здоровьесбережения в рамках образовательного пространства средних педагогических учебных учреждений Республики Таджикистан.

Рассмотрению общих вопросов, связанных с разработкой моделей, посвятили свои исследования В.А. Штофф, Г.П. Сериков, И.Б. Новак, В.Г. Афанасьев. А.М. Новиковым, В.В. Краевским, В.И. Загвязинским были детально изучены вопросы использования методов моделирования применительно к педагогике.

По справедливому замечанию А.М. Новикова, процесс моделирования представляет собой один из этапов проектирования образовательного процесса, практической или теоретической методики управления объектом или процессом, когда изучению подвергается не сам объект или процесс, непосредственно к которому мы проявляем свой интерес, а некая вспомогательная система, имеющая искусственную или естественную природу (так называемый квазиобъект), которая по основным характеристикам соответствует познаваемому нами реальному объекту и на отдельных стадиях познания может выступить его заменой [13].

В ходе нашей работы мы основывались на определении модели, которое, по нашему мнению, наиболее полно раскрывает ее суть, и, согласно которому, под моделью следует понимать мысленно или материально созданный объект, задача которого заключается в замещении оригинала, что позволяет получить новые данные об изучаемом оригинальном объекте [16].

Л.М. Новиков видит под моделью одновременно и объект, цель которого заменить

оригинал, и способ исследования [12].

И. П. Подласый считает ключевым преимуществом моделирования его возможность обеспечения единства и целостности воспитательного и учебного процессов, поскольку через модель мы имеем возможность увидеть целостную картину всех составляющих педагогического процесса, их взаимосвязей и взаимного влияния, иерархическую структуру [15].

По мнению В.В.Краевского, при разработке педагогических моделей следует руководствоваться следующими основными подходами:

- 1) определение содержательной составляющей учебно-воспитательного процесса, стоящих перед ним целей, а также методов и принципов его реализации;
- 2) проектирование учебно-воспитательного процесса;
- 3) определение дидактических компонентов учебно-воспитательных технологий [7].

Как свидетельствует анализ литературных источников по рассматриваемой нами проблематике в сфере методических и теоретических основ разработки педагогических моделей реализации здоровьесберегающей функции образовательного процесса, применение культурологического, компетентностного, личностно-ориентированного и деятельностно-системного подходов (позволяющих, как мы считаем, осуществить оптимизацию и структурирование деятельности преподавателей средних педагогических учебных учреждений, ориентированной на здоровьесбережение, выявить ее специфику, области применения, инструменты достижения ее результатов) стало основанием для вывода о том, что метод моделирования технологий здоровьесбережения в образовательном пространстве средних педагогических учебных учреждений Республики Таджикистан является целесообразным, способным оказать позитивное влияние на эффективность реализации здоровьесберегающей составляющей образовательного процесса, что, в свою очередь, позволит достичь необходимого баланса между его учебным аспектом и необходимостью сохранения и укрепления здоровья учащихся.

Мотивационно-целевой блок	Социальный заказ, потребности общества и индивида	
	Цель: сформировать у учащихся мотивацию к здоровьесберегающей деятельности, передать им навыки, умения и знания, которые станут для них решающими факторами конкурентоспособности и развития их личностного и профессионального потенциала в русле реализации стратегии правительства Республики Таджикистан в сфере сбережения и укрепления здоровья народа.	
	Задачи	
	<p>1. Сформировать образовательное пространство среднего педагогического учебного учреждения, способствующего формированию у учащихся мировоззренческих установок на здоровый образ жизни.</p> <p>2. Выработать систему педагогических и организационных условий для эффективной реализации здоровьесберегающей деятельности в рамках образовательного процесса в средних педагогических учебных учреждениях Республики Таджикистан.</p> <p>3. Осуществить разработку и практическое внедрение технологий здоровьесбережения в рамках образовательного пространства в средних педагогических учебных заведениях Республики Таджикистан.</p>	
Содержательно-методологический блок	Принципы	Подходы
	<p>1) целостность практики и теории;</p> <p>2) направленность на здоровьесбережение как на фундамент личностного и профессионального совершенствования;</p> <p>3) оперативный контроль и применение в рамках учебного процесса инновационных технологий в сфере здоровьесбережения;</p> <p>4) оздоровительная ориентированность образовательного процесса и др.</p>	<p>- системно-деятельностный;</p> <p>- партисипативный.</p> <p>- культурологический;</p> <p>- гендерный;</p> <p>- синергетический;</p> <p>- компетентностный;</p> <p>- личностно-деятельностный.</p>

	Содержание			
	Мотивационно-ценностная составляющая здоровьесбережения	Когнитивная составляющая здоровьесбережения	Социально-адаптивная составляющая здоровьесбережения	Личностно-развивающая составляющая здоровьесбережения
Технологическо-организационный блок	<p>Направленность методик и технологий здоровьесбережения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - комплексная целенаправленная деятельность по формированию у учащихся здоровьесберегающего мировоззрения, внедрение в рамках образовательного процесса технологий здоровьесбережения; - содействие в освоении соматической культурой, волевыми, психическими и физически адекватными качествами; - формирование у учащихся серьезного отношения к собственному здоровью. 	<p>Функции технологии:</p> <ul style="list-style-type: none"> формирующая; диагностическая; коммуникативная; адаптивная. 	<p>Формы, приемы и методы:</p> <ul style="list-style-type: none"> убеждение, рефлексия, доказательство, разъяснение и др. <p>Инновационные: онлайн-консультирование, тренинг, интерактивные формы образовательного процесса, мониторинг и др.</p>	
Результативно-оценочный блок	<p>Критерии:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осознание важности вопросов сохранения здоровья; - уровень мотивации к занятиям подвижной деятельностью и в целом к здоровому образу жизни; - стремление к физическому самосовершенствованию. 			<p>Уровни:</p> <ul style="list-style-type: none"> - низкий; - средний; - высокий.
	<p>Результат: отношение к здоровому образу жизни как к жизненной норме, фундаменту, на котором строится профессиональная и личная успешность в будущем; сформированность здоровьесберегающего мировоззрения, постоянное стремление к укреплению здоровья через двигательную активность и соблюдение принципов здорового образа жизни.</p>			

Таблица 1. Модель здоровьесбережения в рамках образовательной среды среднего педагогического учебного учреждения

Модель является конструкцией с четкой внутренней логикой и представляет собой наглядное отображение учебного процесса со всеми его составляющими и взаимосвязями между ними. Разработанная нами и представленная в данной работе модель реализации здоровьесберегающих аспектов образовательной деятельности в средних педагогических учебных учреждениях Республики Таджикистан позволяет рассматривать здоровьесбережение в качестве целостного образовательного процесса, который характеризуется такими качествами как:

- циклический характер; - целостность; - системность; - технологичность.

Как видно из модели, с ее помощью можно не только выявить связи структурно-логического характера между различными составляющими педагогической деятельности, направленной на реализацию ее здоровьесберегающего аспекта в образовательном пространстве средних педагогических учебных учреждений, но также увидеть ключевые направления работы преподавательского состава и руководящих органов учебного учреждения и основные задачи, стоящие перед ними.

В процессе разработки модели мы принимали во внимание критерии оценивания ее эффективности, предложенные В.В. Краевским:

- стабильный характер, позволяющий ее воспроизводить;
- степень динамичности, которая характеризует возможность изменений ее отдельных составляющих и характера взаимосвязи между ними;
- возможность для мониторинга;
- взаимосвязь между субъектами образовательного процесса, областями их деятельности [7].

Вполне объяснимая схематичность данной модели требует некоторых дополнительных разъяснений. Рассматривая основные составляющие модели, остановимся, прежде всего, на мотивационно-целевом блоке. Под целью в процессе моделирования понимают, главным образом, фактор, который обуславливает особенности деятельности и конкретных методов достижения этой цели. Это является как первоначальным мотиватором деятельности, так и запланированным итоговым результатом, отчетливая формулировка которого позволяет выявить в работе приоритетное направление и сконцентрировать на нем свое внимание. Понятие «мотивация» при этом применяется в науке уже достаточно длительный срок, между тем еще рано говорить о выработке единых подходов к данной проблематике [2]. В первые десятилетия прошлого столетия рассмотрение проблемы мотивации ограничивалось, главным образом, анализом волевых действий, а под «мотивами» просто понимались основания для принятия решения волевого характера [5,с.131].Целенаправленный характер поведения, начальные и завершающие стадии его самых крупных фрагментов, переход между различными видами поведения, возникновение конфликтов и их разрешение – все вышесказанное относили к проблемной сфере под названием «мотивация», к которому все чаще обращались для того, чтобы объяснить не только особенности поведения или учебного процесса, но также такие феномены, как мышление или восприятие. Современные исследователи трактуют мотивацию как определенные побуждения, вызывающие целенаправленную активность организма [8]. Мотивы как таковые в рамках мотивационного процесса являются прежде всего актом направленной активности той или иной силы, побуждая субъекта действовать с целью удовлетворения его определенных потребностей, а также причиной, которая им осознается, и на которой основан выбор его поступков [8].*Содержательно-методологический блок* содержит в себе совокупность функций и принципов технологий здоровьесбережения. Любой вид деятельности, включая педагогическую деятельность, должен основываться на таких базовых принципах, как комплексный характер, научная обоснованность, целостность, направленность учебно-воспитательного процесса на максимальное раскрытие потенциала личности, связь между практикой и теорией и т.д. Все эти принципы могут быть реализованы только при взаимодействии всех субъектов и составляющих образовательного процесса. В контексте рассматриваемой тематики особая роль отводится принципам, которые отражают особенности образовательного пространства среднего педагогического учебного заведения в части реализации здоровьесберегающего аспекта образовательного процесса. В этой сфере следует отметить некоторые аспекты.*Единство практики и теории.* По сути, любая образовательная модель является теоретической, а само моделирование можно охарактеризовать как путь от известного к еще не изученному. При этом трудно переоценить практическую значимость моделей, которые помогают найти решение определенной задачи, а практика же представляет собой одновременно и критерий истинности и ее цель. При этом многие научные идеи вышли именно из практики, в связи с чем мы в своем исследовании посчитали необходимым обобщить практический опыт, относящийся к вопросам организации образовательного процесса в плане его здоровьесберегающего аспекта, что стало основанием для определения дальнейших направлений исследовательской работы. *Направленность на здоровье как фундамент личностного и профессионального совершенствования* предполагает необходимость устранить противоречия между субъективным аспектом образовательного процесса и объективной природой теоретических знаний, являющихся результатом прогностической исследовательской деятельности. В контексте особенностей разработанной нами модели этот принцип определяется тем, что субъект познания является сформировавшейся личностью со своими индивидуальными особенностями и мировоззренческими установками, а не просто пассивным объектом педагогического воздействия. *Принцип оперативного контроля и применения в рамках учебного процесса инновационных технологий в сфере здоровьесбережения.* В процессе моделирования и практической реализации здоровьесберегающей модели важную роль играет положение диалектики о противоречиях, которые являются источником развития, и само будущее является продуктом имеющихся противоречий. Результаты проведенной нами аналитической работы свидетельствуют о наличии значительного количества противоречий как в целом в образовательной сфере Республики Таджикистан, так и в средних педагогических

учебных учреждениях, в частности: - между реальным уровнем развития общества и научной мысли и возможностями учащегося все это осознать; - между динамикой изменений содержательной составляющей профессиональной деятельности современных педагогов и темпами обновления содержательного аспекта учебных программ в средних педагогических учебных учреждениях; - между реальной ситуацией в образовательной сфере Республики Таджикистан и общественным запросом на высокий уровень профессиональной компетентности выпускников педагогических учебных учреждений. Все вышесказанное свидетельствует о необходимости поиска практических инструментов, позволяющих преодолеть и разрешить данные противоречия в части, относящейся к здоровьесбережению. *Принцип ориентированности образовательного процесса на мотивацию учащихся к здоровому образу жизни.* Мы считаем этот принцип одним из ключевых. Под внутренней мотивацией мы понимаем осуществление какой-либо деятельности под влиянием интереса к ней, представления о ней как к ценности. Представляет интерес подход к внутренней мотивации, предложенный Э.Диси, в основе которого лежат ощущения самодетерминации личности и ее компетентности [17]. Первый аспект предполагает понимание индивидом того, что он, и только он определяет собственные действия. Ощущение личностью своей компетентности предполагает полное осознание своего потенциала, всего комплекса своих возможностей. Э.Диси сумел доказать, что стремление к самодетерминации и компетентности являются ключевыми личностными потребностями. Внутренняя мотивация и направленность на какой-либо деятельность (в нашем случае - на здоровьесберегающую) обусловлена стремлением удовлетворить именно эти ключевые потребности. Необходимо отметить тесную взаимосвязь этого принципа с непрерывным самосовершенствованием.

На рисунке №1. наглядно представлены здоровьесберегающие функции, находящиеся в тесной взаимосвязи с рассмотренными выше принципами.



Рисунок № 1. Функции здоровьесбережения

Разработанная и предложенная в нашем исследовании модель направлена на сохранение и укрепление здоровья учащихся и предполагает использование для достижения этой цели всех возможностей смежных учебных дисциплин; выбор оптимальной физической нагрузки, оптимальное использование психосоматических возможностей учащихся, привитие умения управлять своими движениями, организация регулярного мониторинга со стороны преподавателей.

Мотивационно-ценностная составляющая в нашей модели занимает первую позицию. Чтобы

ее максимально раскрыть, следует учесть особенности трех ключевых мотивационных уровней:

- ситуативный уровень, на котором внутренняя мотивация к той или иной деятельности возникает в результате стремления реализовать свою компетентность и самодетерминацию;
- сама деятельность, т.е. на ценностно-ситуативном уровне мотивация возникает даже в том случае, когда деятельность не может удовлетворить все потребности психологического характера, названные выше. Здесь определяющей является значимость для человека самой деятельности; - ценностно-субъектный уровень предполагает трансформацию мотивации в свойство личности, а стремление к удовлетворению рассмотренных выше потребностей становится самодостаточной ценностью. Таким образом, человеку по силам самостоятельно вносить коррективы в ситуацию или изменить поставленную извне задачу, поскольку он способен внутренне мотивировать себя к любому виду деятельности. В процессе реализации модели здоровьесбережения преподаватель должен решить две ключевые задачи по развитию у учащихся мотивации внутреннего характера: 1) способствовать формированию у учащихся опыта действий, основанных на внутренней мотивации; 2) содействовать процессу перехода стратегий, которые сформировались благодаря вновь приобретенному опыту, на уровень ценностей. Индикатором того, в какой степени учащийся формирует у себя знания и умения, связанные со здоровьесбережением, может являться появление у него позитивных эмоций, которые оказывают укрепляющее действие на эту мотивацию. Когнитивная составляющая здоровьесберегающей деятельности предполагает усвоение учащимися знаний об особенностях собственного тела, и о том, как его формировать; знания в области биологии, психологии и медицины; формирование мировоззренческих ценностей, направленных на здоровый образ жизни, и их теоретического обоснования; освоение базовых навыков и знаний, касающихся самосовершенствования. Все вышесказанное предполагает, что у учащегося должны сформироваться знания в сфере медицины, биологии и философии, позволяющие ему ориентироваться в таких вопросах, как резервный потенциал организма, факторы, влияющие на укрепление здоровья, о том, что такое психическое и физическое здоровье и т.д. В основе всех этих знаний лежат принципы гуманизма применительно к психологической и педагогической мысли. О.Малозёмов определил, что факторами, оказывающими негативное влияние на готовность преподавателя осуществлять эффективную деятельность воспитательного и физкультурно-оздоровительного характера с учащимися, являются дефицит необходимых для этого навыков, умений и знаний, недостаток литературы соответствующей направленности, а также дефицит времени [10]. Когнитивная составляющая здоровьесберегающего аспекта в образовательном процессе среднего педагогического учебного учреждения позволяет сформировать адекватное отношение учащегося к состоянию своего тела, где помимо двигательной активности значительная роль отводится состоянию психофизиологических элементов организма учащегося. Необходимым условием оптимальной организации двигательной активности молодых людей, которая бы учитывала их индивидуальные особенности психофизического характера, являются глубокие знания об особенностях организма молодых людей. Социально-адаптивная составляющая обуславливает прикладную ориентированность профессионального обучения; степень понимания содержательной составляющей термина «здоровье»; освоенность методик и технологий, направленных на реализацию здоровьесберегающих возможностей средств профилактического и восстановительного характера. Эта составляющая связана с проблемами адаптации учащихся к профессии, обществу, в чем большая роль отводится здоровьесбережению, таким его аспектам, как активный, здоровый образ жизни, регулярная физическая активность, методы оздоровления немедикаментозного характера, формирование мировоззренческих установок на необходимость сохранения и укрепления собственного здоровья, как одного из важнейших факторов личностной и профессиональной успешности индивида, а также благополучия всего общества. Личностно-развивающая составляющая основана на подходе к здоровью, как к феномену социокультурного характера; на освоении знаний, которые раскрывают субъективные, биологические и медицинские аспекты двигательной активности; умении применять средства постановления и профилактики. В связи с вышесказанным, в рамках рассмотрения данной составляющей предлагаем остановиться на следующих концептуальных выводах:

1. Человек представляет собой единую биологическую социокультурную систему, у которой между всеми уровнями (интеллектуальным, физическим, психическим и т.д.) имеется тесная взаимосвязь и взаимообусловленность;
2. Одной из важнейших целей учебно-воспитательного процесса в средних педагогических учебных учреждениях является формирование всесторонне развитого человека. При организации учебного процесса должна быть обязательно учтена связь

между культурой здоровья, психической деятельностью, физическим развитием и личностным ростом будущего выпускника. 3. Здоровьесберегающая деятельность личности представляет собой важный аспект процесса личностного формирования и, помимо прочего, включает в себя формирование у человека когнитивных характеристик, которые позволяют давать адекватную оценку собственному состоянию здоровья, его соответствие конкретным жизненным ситуациям, то есть вырабатывать индивидуальные пути здоровья. Культура здоровья, рассматриваемая как неотъемлемый элемент мировоззренческих установок индивида, проявляется в соответствующем мышлении здоровьесберегающей направленности и поведении, направленном на укрепление здоровья [11]. Технологическо-организационный блок имеет отношение к структуре непосредственно образовательного процесса, включающего в себя получение учащимися необходимого комплекса навыков, умений и знаний и формирование у них ценностных ориентиров на саморазвивающую деятельность. На основе вышесказанного выделим ключевые направления деятельности, направленной на сохранение здоровья учащихся:

- осуществление комплексной целенаправленной педагогической деятельности по формированию у учащихся навыков и знаний в сфере сохранения здоровья;- содействие в освоении соматической, психической, физической и т.д. культуры;- внедрение в учебно-воспитательный процесс технологий здоровьесбережения;- внедрение технологий профилактического и восстановительного характера;- формирование у учащихся мировоззренческих установок на ответственное отношение к собственному здоровью. Позитивного эффекта можно добиться, если у человека формируется комплекс ценностных установок на здоровьесбережение, он будет рассматривать их как жизненно необходимое, его ценностные установки на здоровый образ жизни будут подкреплены реальными действиями и поведением. На рисунке №2 представлен комплекс базовых умений, направленных на здоровьесбережение учащихся средних педагогических учебных учреждений.

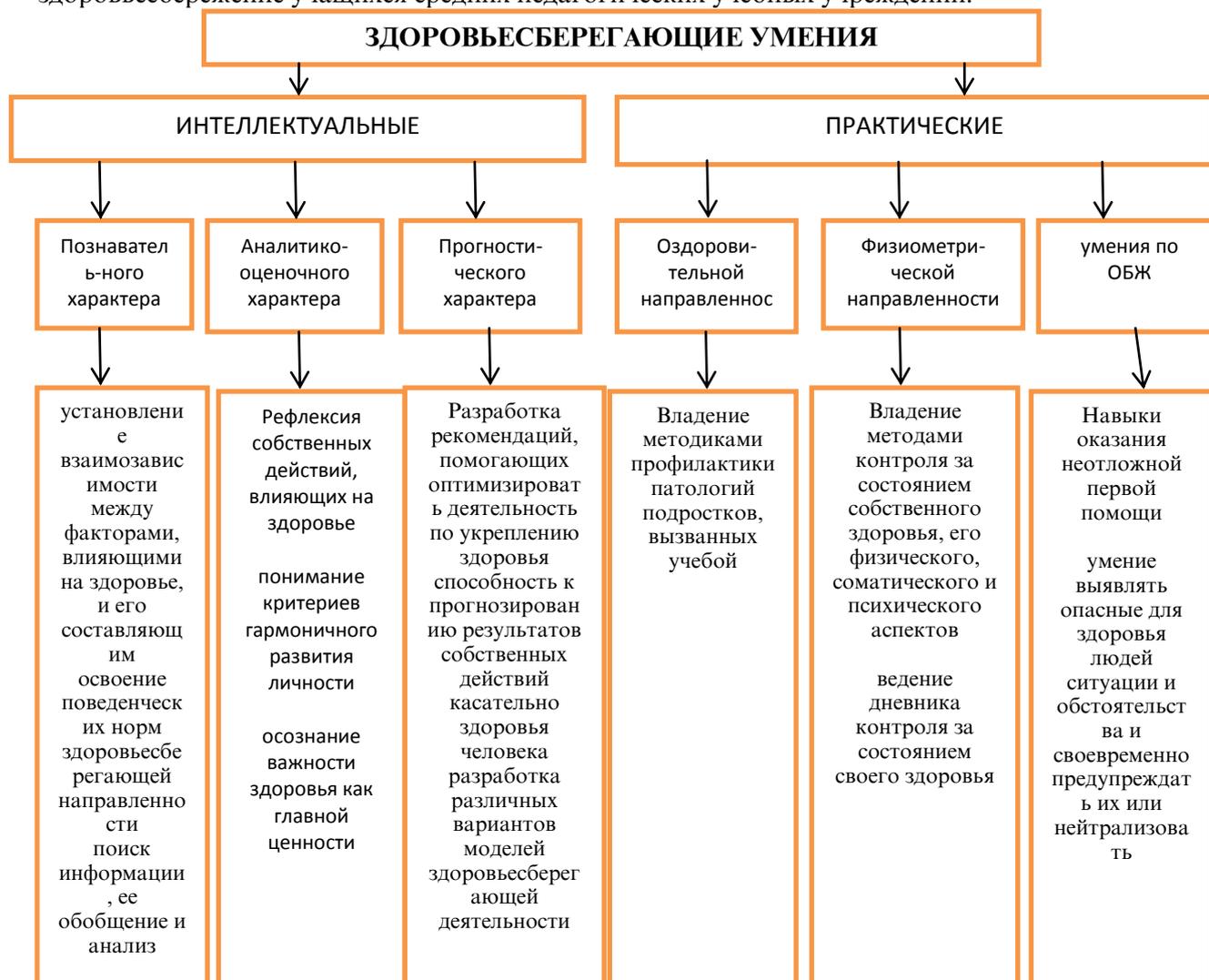


Рисунок №2. Базовые умения, способствующие здоровьесбережению учащихся

Исследователи подразделяют здоровьесберегающие умения на две категории: теоретические (познавательные, которые позволяют отбирать, перерабатывать и интерпретировать информацию по соответствующей теме; оценочно-аналитические, направленные на рефлексию образа жизни и поступков человека, на способность к анализу, самооценке и осознанию важности здоровья; прогностические, которые тесно связаны с процессом моделирования и позволяют прогнозировать последствия конкретных действий в контексте сохранения и укрепления здоровья) и практические, способствующие адекватному определению резервных возможностей организма и текущего состояния собственного здоровья.

Сочетание теоретических знаний и умений практического характера с позиции технологий здоровьесбережения основывается на положениях деятельностного подхода, особенностями которого являются:

-признание гармонично организованной деятельности оздоровительного, профилактического и когнитивного характера в качестве одного из ключевых факторов личностного развития;

- рассмотрение образовательного процесса в виде непрерывной смены деятельности;

-возможность рассмотрения ключевых составляющих деятельности преподавателя и учащегося согласно единому методологическому подходу, что позволяет раскрыть сущность взаимодействия между ними, организовывая образовательный процесс согласно составляющим деятельности индивида природосообразного характера.

Результативно-оценочный блок. Значимой составляющей разработанной нами модели является система показателей и критериев, позволяющих оценить уровень сформированности знаний учащихся по следующим трем уровням:

- педагогический уровень (вовлечение учащихся в учебный процесс; способность учащихся объективно оценивать свои возможности; активное использование междисциплинарного и деятельностного подходов к процессу поиска форм, методов и содержательной составляющей образовательного процесса и т.п.);

- управленческий (включает в себя создание педагогических и организационных условий, необходимых для эффективной реализации представленной модели; организация систематического мониторинга функционирования модели).

-лично-субъектный, в рамках которого уровень готовности учащихся к здоровьесберегающей деятельности проявляет себя через:

1) подход к собственному здоровью как к абсолютной ценности;

2) сформированность знаний о том, что такое организм, физическое состояние, и с помощью каких методов и средств можно показать влияние на свое физическое состояние.

В следующей таблице мы представили в обобщенной форме параметры показателей и критериев, позволяющих определить уровень сформированности здоровьесберегающего мировоззрения у учащихся средних педагогических учебных учреждений.

Критерии	Показатели
Низкий уровень	<ul style="list-style-type: none"> - практическое отсутствие знаний в сфере здоровьесбережения и неспособность к анализу своего физического состояния; - недостаточный уровень мотивации к сохранению собственного здоровья; - неспособность к постановке целей в этой области и неготовность к их достижению; - отсутствие желания заниматься физическими упражнениями; - равнодушная реакция на результаты оценивания собственной деятельности в учебном учреждении в сфере здоровьесбережения.
Средний уровень	<ul style="list-style-type: none"> - достаточная мотивация к овладению умениями и знаниями в сфере сохранения и укрепления здоровья; - стремление к активной физической деятельности носит несистемный, эпизодический характер; - недостаточный уровень владения средствами и методами релаксации психического и физического характера, а также волевого и эмоционального регулирования; - наличие проблем при осознании значения здоровья как основной ценности; - стремление к самосовершенствованию в сфере

	здоровьесбережения выражено неявно; - самоконтроль за состоянием собственного здоровья осуществляется лишь в рамках общего мониторинга здоровья в учебном учреждении.
Высокий уровень	- высокий уровень мотивации к освоению знаний и умений в здоровьесберегающей сфере; - сознательное отношение к здоровью как к главной ценности человека; - умение адекватно проанализировать потенциал собственного организма, его физическое состояние; - способность к выявлению рисков для здоровья, владение приемами первой помощи; - способность к самоконтролю и умение самостоятельно вносить коррективы в свои действия.

Таблица № 2. Критерии и показатели уровня сформированности культуры здоровьесбережения учащихся средних педагогических учебных учреждений

Педагогическими и организационными условиями, необходимыми для реализации здоровьесберегающей модели в рамках образовательного пространства средних педагогических учебных учреждений Республики Таджикистан являются:

1) разработка модели по прогнозированию процесса формирования мотивации в сфере сбережения и укрепления здоровья;

2) оптимальное планирование времени, отведенного на различные виды деятельности оздоровительного характера, применение эффективных педагогических технологий в рамках учебно-воспитательного процесса в части здоровьесберегающей активности;

3) использование воспитательного потенциала смежных дисциплин, таких как психология, история, философия и т.д.;

4) выстраивание эффективного взаимодействия между преподавателями и учащимися с целью формирования у последних мировоззренческих установок и системы ценностей; организация в учебном учреждении благоприятной среды для успешной реализации здоровьесберегающего аспекта образовательного процесса.

Реализация разработанной нами модели должна привести к следующим результатам:

- формирование отношения учащихся к вопросам здоровьесбережения, как к жизненной норме, значимому фактору будущей конкурентоспособности на рынке труда;

- формирование стремления к непрерывному самосовершенствованию и способности адекватно оценивать свои действия в сфере здоровьесбережения;

- формирование культуры здорового образа жизни, стремления к физической активности.

Таким образом, здоровьесберегающая модель в рамках образовательного пространства средних педагогических учебных учреждений Республики Таджикистан является системой, имеющей целостный характер, которая отражает процесс, включающий в себя поэтапную деятельность преподавателя, направленную на формирование у учащихся совокупности навыков, умений и знаний в сфере сбережения и развития собственного здоровья, включая их дальнейшего саморазвития в этой области.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Баткин, Л.М. Европейский человек наедине с собой. Очерки о культурно-исторических основаниях и пределах личного самосознания/Л.М.Баткин.- М.: РГГУ, 2000. - 1008 с.
2. Бойченко, Я.С. Мотивация в структуре психологической культуры и ее влияние на развитие молодежи /Я.С. Бойченко // Физическое воспитание студентов. - 2012. - №2. - С.8-13.
3. Гриненко, Г.В. История философии.-М.:Юрайт-Издат, 2007.-С.249-251
4. Давыдов, В.В. Теория развивающего обучения / В.В. Давыдов. - М.: Интор, 1996. - 542 с.
5. Ильин, В.П. Мотивация и мотивы / В.П. Ильин. - СПб: Питер, 2000.-512 с.
6. Исаев, И.Ф. Формирование профессионально-педагогической культуры преподавателя высшей школы / И.Ф. Исаев. - М. Академия, 2004. - 193 с.
7. Краевский, В.В. Методология педагогического исследования: пособие для педагога-исследователя / В.В. Краевский. - Самара: Изд-во СамГПИ, 1994. - 165 с.
8. Леонтьев, В.Г. Мотивация и психологические механизмы ее формирования / В.Г. Леонтьев. - Новосибирск, 2002. - 262 с.
9. Лобанов, В.В. Педагогика доктора Пирусского: новаторские опыты оздоровительно-

- образовательной работы в Сибири конца XIX - начала XX в./В.В.Лобанов, В.И. Ревякина.- Томск, 2013.
10. Малозёмов, О. К вопросу о валеопедагогическом резерве / О. Малозёмов // Высшее образование в России. - 2008. - №3. - С. 37-42.
 11. Малярчук, Н.Н. Концептуальные подходы к понятию «Культура здоровья» / Н.Н. Малярчук // Вестник Тюменского государственного университета. - 2006. - №1. - С. 255-265.
 12. Новиков, А.М. Методология образования / А.М. Новиков. - М.: Эгвес, 2002. - 320 с.
 13. Ожеван, Н.А. Здоровье как предмет теоретико-медицинского и философского исследования / Н.А. Ожеван // Философские вопросы медицины и биологии. - 1984. - №16. - С. 20-56.
 14. Окончательный доклад. Первая Международная конференция министров и руководящих работников, ответственных за физическое воспитание и спорт, Штаб-квартира ЮНЕСКО 5-10 апреля 1976 г. - Париж: ЮНЕСКО, 1976. - 29 с.
 15. Подласый, И.П. Педагогика: 100 вопросов - 100 ответов: учебн. пос. / И.П. Подласый. - М.: ВЛАДОС-пресс, 2004. - 365 с.
 16. Храпаль, Л.Р. Культурная глобализация и этнокультурная идентичность в разрешении региональных, национальных и этноконфессиональных проблем эколого-образовательной политики высших учебных заведений / Л.Р. Храпаль // Судьбы национальных культур в условиях глобализации: сборник материалов международной научной конференции (Челябинск, 18-19 марта 2010 г.): в 2 т. Т.1 / под. ред. М.Г. Смирнова. - Челябинск: ООО «Энциклопедия», 2010. - С. 315-320.
 17. Чирков, В.И. Связи между здоровьем студентов и их жизненными стремлениями, восприятием родителей и учителей/Чирков, В.И., Дисси Э.Л.//Вопросы психологии.- 1999. - №3. - С.48.

REFERENCES:

1. Batkin, L.M. European man alone with himself. Essays on the cultural and historical foundations and limits of personal self-consciousness. - M.: RGGU, 2000. - 1008 p.
2. Boychenko, Ya.S. Motivation in the structure of psychological culture and its influence on the development of youth / Ya.S. Boychenko // Physical education of students. - 2012. - №. 2. - P.8-13.
3. Grinenko, G.V. History of Philosophy.-M.: Yurait-Izdat, 2007.-S.249-251// [http:// vikent.ru/enc/6247/](http://vikent.ru/enc/6247/)
4. Davydov, V.V. Theory of developing education / V.V. Davydov. - M.: Intor, 1996. - 542 p.
5. Ilyin, V.P. Motivation and motives / V.P. Ilyin. - St. Petersburg: Peter, 2000. -512 p.
6. Isaev, I.F. Formation of professional and pedagogical culture of a teacher of higher education / I.F. Isaev. - M. Academy, 2004. - 193 p.
7. Kraevsky, V.V. Methodology of pedagogical research: a guide for a teacher-researcher / V.V. Kraevsky. - Samara: Publishing House of SamGPI, 1994. - 165 p.
8. Leontiev, V.G. Motivation and psychological mechanisms of its formation / V.G. Leontiev. - Novosibirsk, 2002. - 262 p.
9. Lobanov V.V., Revyakina V.I. Pedagogy of Dr. Pirussky: Innovative Experiences of Health-Educational Work in Siberia in the Late 19th - Early 20th Centuries. - Tomsk, 2013.
10. Malozyomov, O. To the question of the vale-pedagogical reserve / O. Malozyomov // Higher education in Russia. - 2008. - №. 3.- P.37-42.
11. Malyarchuk, N.N. Conceptual approaches to the concept of "Health culture" / N.N. Malyarchuk // Bulletin of Tyumen State University. - 2006. - No. 1. - P.255-265.
12. Novikov, A.M. Methodology of education / A.M. Novikov. - M.: Egves, 2002. - 320 p.
13. Ozhevan, N.A. Health as a subject of theoretical medical and philosophical research / N.A. Ozhevan // Philosophical questions of medicine and biology. - 1984. - №. 16. - P.20-56.
14. Final report. First International Conference of Ministers and Leaders Responsible for Physical Education and Sports, UNESCO Headquarters April 5-10, 1976 - Paris: UNESCO, 1976. - 29 p.
15. Podlasy, I.P. Pedagogy: 100 questions - 100 answers: textbook. settlement / I.P. Sneaky. - M.: VLADOS-press, 2004. - 365 p.
16. Khrapal, L.R. Cultural globalization and ethno-cultural identity in resolving regional, national and ethno-confessional problems of environmental and educational policy of higher educational institutions / L.R. Khrapal // The fate of national cultures in the context of globalization: collection of materials of the international scientific conference (Chelyabinsk, March 18-19, 2010): in 2 vols. Vol. 1 / under. ed. M.G. Smirnova. - Chelyabinsk: Encyclopedia LLC, 2010. - P.315-320.
17. Chirkov, V.I. Connections between students' health and their life aspirations, perceptions of parents and teachers/ Chirkov, V.I., Disi E.L.//Boprosi ujitelei, 1999. -№. 3.-P.48.