

УДК 371.7–053.5

Синицын Ю.Н.

КОНЦЕПЦИЯ ФОРМИРОВАНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТНЫХ ФУНКЦИЙ ШКОЛЬНИКА В СИСТЕМЕ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ

Ключевые слова: жизнедеятельностные функции школьника, система педагогического обеспечения здоровья, компетентностно-функциональный подход, субъект-субъектные отношения.

Концепция формирования жизнедеятельностных функций школьника в системе педагогического обеспечения здоровья раскрывает направления деятельности и механизмы решения задач, отраженных в социальном заказе современной общеобразовательной школы как определенной системе общих педагогических требований, соответствие которым обеспечит эффективное участие образования в решении важнейшей общенациональной проблемы, связанной с формированием и развитием духовно и физически здоровой личности школьника; определяет подбор принципов и условий, направленных на разработку технологий, программ, реализующих идеи и цели исследования в пространстве общеобразовательного учреждения, и представляет собой ценностно-нормативную основу образовательно-оздоровительного взаимодействия субъектов целостного педагогического процесса. Целью же этого взаимодействия является не только совместное обеспечение условий для формирования жизнедеятельностных функций школьников, но и создание у них новых свойств и качеств, формирование и развитие способностей реализовывать названные функции в социокультурном пространстве.

Решение проблемы формирования жизнедеятельностных функций школьника в системе педагогического обеспечения здоровья в нашем исследовании устанавливается в определенной системе педагогических понятий, а также отношений между ними: образовательное пространство, воспитательная и обучающая среда, здоровье и его педагогическое обеспечение, жизнедеятельные функции школьника и их формирование, функциональная система, здравоведческая компетентность, образовательно-оздоровительная деятельность и др.

В современном научном знании существует множество определений понятия «здоровье», каждое из них раскрывает наиболее значимые, с точки зрения его автора, стороны этого явления. Традиционно качественной характеристикой феномена «здоровье» выступает жизнеспособность (А. Адлер, Л.И. Божович, Б.С. Братусь, Л.С. Выготский, Е.И. Исаев, С.Л. Рубинштейн, В.И. Слободчиков, Э. Фромм, Э. Эриксон).

Как показывает анализ литературы, многие высказывания, действия, устремления, связанные с решением проблемы здоровья человека, направлены на достижение одной цели – формирования (создания, реализации) способности человека жить (выжить, адаптироваться), действовать – «жизнедействовать». Эта способность жизнедействовать и представляет собой сущность здоровья человека. Продолжительность жизни зависит от способности проявлять (сохранять, реализовывать) жизненные силы. Из формирования (создания) у человека способности проявлять свои жизненные силы («жизнеспособности») на благо себя и других людей вытекает, что эти силы можно разбить на три группы – физические (телесные), психические (душевные) и духовные. К духовным относятся интеллектуальные способности выполнять мыслительные операции, умственные действия; умения анализировать, синтезировать, рассуждать, усваивать знания, запоминать факты и теории и т.д.; к психическим (душевным) – способность проявлять активность, решительность, инициативу, умения управлять эмоциями, волей, желаниями и др.; к физическим (телесным) – умения самостоятельно двигаться, выполнять упражнения, выполнять гигиенические требования и др. Способности же представляют

собой внутренние возможности человека выполнять жизнедеятельностные функции (Н.М. Амосов, Р.М. Баевский, А.Г. Барсенева, И.И. Брехман, Д.Д. Венедиктов, Б.З. Вульфов, В.П. Казначеев, В.Т. Лободин, Н.Ю. Синягина).

К жизнедеятельностным функциям одни ученые (В.К. Бальсевич, В.Я. Виленский, Л.И. Лубышева, С.Д. Неверкович) относят физические движения, прием пищи, гигиеническое самообслуживание, духовные и энергетические проявления человеческой сущности, другие (Р.И. Айзман, В.Е. Гурин, Е.А. Дегтерев, А.А. Дубровский) – пишут об укреплении, всемерном развитии физических и духовных сил, воли, установке доминант волевого посыла, о сохранении трудоспособности, соблюдении правил личной гигиены, коррекции имеющихся нарушений, преодолении дидактогений, школофобий, школьных стрессов, неврозов. В некоторых исследованиях (Г.Л. Апанасенко, А.С. Спиваковская, Е.П. Стрелецкая) обращается внимание на неспособность учащихся выполнять различные жизнедеятельностные функции, справляться с учебной нагрузкой, устанавливать отношения с одноклассниками и т.д., что определяется состоянием здоровья учащихся.

К духовным жизнедеятельностным функциям следует отнести создание внутренних свойств психики – умения выполнять духовно-нравственные и образовательные действия, предназначенные для формирования знаний, умений, навыков и черт личности, включенных в содержание образования, а также входящих в комплекс нравственных характеристик мотивационной и потребностно-информативной сферы жизнедеятельности, основу которого составляет система ценностных установок и мотивов поведения индивидуума в обществе. Это качества

личности, относящиеся к способностям выполнения как интеллектуальных действий всех видов, которыми должен владеть человек в соответствии с общими условиями его развития и подготовкой к жизни и деятельности в особых условиях – социальных, этнических, бытовых, образовательных, культурных, производственных, климатических и т.п., так и нравственных действий, которые формируют совесть, милосердие, порядочность и др.

К психическим жизнедеятельностным функциям относится развитие свойств личности, заключающихся в проявлении активности, познавательного интереса, стремления действовать, преобразовывать действительность, добиваться цели, проявлять волевые усилия, настойчивость и т.п. Душевность проявляется в отношениях, действиях, активности. Задача обеспечения душевного компонента личности заключается в развитии ее умения, способности проявлять активность в своих действиях. Этому служат и те духовные качества, которые обеспечивают понимание действий, способных удовлетворить возникшие потребности. Например, справедливость, честность, альтруизм, толерантность – проявления душевности, но их содержательное наполнение происходит в процессе развития духовных черт личности.

Физические жизнедеятельностные функции предусматривают развитие телесной конституции, заключающееся в направлении личности на действия, обеспечивающие благоприятные проявления движений и других жизненных функций организма. Требуется обеспечить такое состояние тела, которое соответствует свободному выполнению всех необходимых действий в быту, общении, в школе. Это физические движения, действия учения, питание, игра, отдых и т.д.

При оптимальном сочетании физических, психических и духовных действий возможно достижение высокого уровня способностей выполнять жизнедеятельностные функции и полноценного здоровья.

К основным задачам формирования жизнедеятельностных функций школьника в системе педагогического обеспечения здоровья относятся: 1) готовность и способность к духовному, психическому и физическому развитию и саморазвитию, нравственному самосовершенствованию, самооценке, пониманию смысла своей жизни; 2) способность к выполнению разнообразных (всех необходимых видов) духовно-нравственных действий, входящих в комплекс нравственных характеристик мотивационной и потребностно-информативной сферы жизнедеятельности, основу которого определяет система ценностных установок и мотивов поведения индивидуума в обществе; 3) готовность и способность к выполнению духовно-интеллектуальных действий, предназначенных для формирования и развития знаний, умений, навыков и черт личности, включенных в содержание образования, а также присвоения информации (усвоения знаний) о закономерностях функционирования и развития своей телесной конституции и психической сферы – способности проявления активности; 4) готовность и способность к выполнению физических жизненных функций, также опосредованно влияющие на выполнение психических действий и проявления энергетической активности; 5) готовность и способность к творческому саморазвитию и реализации внутреннего потенциала в духовной и предметно-продуктивной деятельности; 6) укрепление нравственности, основанной на свободе, воле и духовных отече-

ственных традициях, внутренней установке личности поступать согласно своей совести; 7) принятие личностью базовых национальных ценностей, национальных духовных традиций; 8) готовность и способность выражать и отстаивать свою общественную позицию, критически оценивать собственные намерения, мысли и поступки; 9) честность, справедливость, альтруизм, толерантность, трудолюбие, бережливость, жизненный оптимизм, способность к преодолению трудностей; 10) осознание ценности человеческой жизни, нетерпимость к действиям и влияниям, представляющим угрозу жизни, физическому и нравственному здоровью и духовной безопасности личности, умение им противодействовать; 11) бережное отношение к жизни и духовно-нравственному и психофизическому здоровью человека.

Система педагогического обеспечения здоровья, направленная на формирование жизнедеятельностных функций школьника – это совокупность взаимосвязанных структур, процессов, условий, средств и методов, необходимых для создания организованного, целенаправленного педагогического влияния на формирование жизнедеятельностных функций, способствующих сохранению и укреплению здоровья обучающихся. Под педагогическим обеспечением здоровья понимаются образовательные действия педагога (ведущие) и учащихся (решающие), навыки и умения участников педагогического процесса, направленные на формирование и развитие способностей у школьников выполнять жизнедеятельностные функции.

Центральным в моделируемой системе педагогического обеспечения здоровья школьников (ПОЗШ) является процесс формирования у них компетентности, обеспечивающей благопри-

ятное выполнение ими необходимых видов жизнедеятельности. Данный подход учитывает основные свойства всех действий по ПОЗШ и отражает все их закономерности. К компонентам системы ПОЗШ отнесены: нормативно-правовое, научно-методическое, социально-психологическое, информационно-образовательное и диагностико-мониторинговое обеспечение.

Технологическое обеспечение системы рассмотрено с позиций целевых, структурно-содержательных, и организационно-процессуальных аспектов, обеспечивающих формирование у школьников здоровьесберегающей компетентности, новых свойств и качеств и, как следствие, способностей выполнять все необходимые для жизнедеятельности духовные, психические и физические действия, в основе реализации которых лежит разработанный нами компетентностно-функциональный подход.

Здоровьесберегающая компетентность – это готовность субъектов (педагогов и учащихся) образовательного процесса и средств обеспечения здоровья школьников к образовательно-оздоровительной деятельности.

Различными исследователями установлено, что компетентность в любой педагогической модели решает не отдельно взятую цель или задачу, а их иерархию, а отсюда и выполняет различного уровня функции:

1. Трансляция культуры – глобальная функция. В этом процессе культурно значимое действие трансформируется в индивидуальное действие, связанное с соблюдением частной культурной нормы (культура поведения, деятельности, здоровья, мышления – локальная функция) (Н.М. Борытко, Е.И. Головаха, А.А. Кроник, В.М. Розин, В.В. Сериков).

2. Создание условий, позволяющих понимать и интерпретировать в своих

интересах социальное пространство собственной жизни, жизненный путь и его перспективы (А.Г. Асмолов).

3. Побуждение к жизненному саморазвитию, самореализации, самоутверждению через рефлексию. Рефлексивные свойства в наибольшей степени приближают индивида к восприятию ценностей и ориентации на них в повседневной жизни. Рефлексивные свойства выполняют функцию саморегулирования и контроля развития личности (Б.Г. Ананьев, Д. Дьюи, Д.Я. Райгородский).

4. Связь рефлексии через ее эмоциональную сторону с духовной активностью субъекта, в результате которой складывается фундаментальная способность быть в позитивном отношении к реальным и потенциальным условиям и способам жизнедеятельности (Е.В. Бондаревская, С.Л. Рубинштейн, И.Н. Семенов, Б.Д. Эльконин).

5. Педагогическая поддержка и педагогическое сопровождение обучающегося в выборе и принятии ценностей, системы жизненных смыслов, выстраивании субъектного пространства саморазвития (В.П. Бедерханова, Н.М. Борытко, Е.А. Кострикова).

Эти функции мы отнесли к глобальным. Локальные функции были классифицированы согласно признакам человеческой природы: физические – развитие физических движений, способность преодолевать нагрузки, сохранение положительного состояния физиологических функций организма, преодоление заболеваний; психические – развитие способности проявлять жизненные намерения, эмоции, напрягать усилия, проявлять волю для изменения себя и окружающей действительности; духовные – обращение знаний о закономерностях существования и изменения окружающей действительности и себя в способности,

умения изменять себя и окружающие объекты.

Совокупность обстоятельств (условий), созданных для формирования у учащихся способностей выполнения жизнедеятельностных функций, представляет собой ситуацию готовности к образовательно-оздоровительной взаимодействию.

Готовность (здорововедческая компетентность) педагога состоит из педагогической образованности в области обеспечения здоровья, информированности о здоровье школьника (объективном состоянии его жизнедеятельностных функций), программы формирования жизнедеятельностных функций школьника. Это предварительная продуманность, план действий, ожидаемые результаты: свойства и качества (проект и содержание изменений) и возможные действия по формированию и развитию жизнедеятельностных функций школьника (способы изменения объекта деятельности).

Готовность школьника к выполнению действий по формированию собственных жизнедеятельностных функций складывается из следующих компонентов: знания о здоровье человека и его обеспечении, понимание значения здоровья для жизнедеятельности – это способствует укреплению желания стать здоровым; состояние собственного здоровья и его обеспечение – это совокупность способностей выполнять жизненные действия (ходить, бегать, читать и понимать текст учебника, решать задачи, проявлять волевые усилия, действовать, преодолевать трудности, оказывать помощь другим людям). Желание чего-то достичь складывается в соответствии с представлениями о здоровье людей, пониманием и умением выполнять жизненные действия и под влиянием педагогического воздействия. Это

желание в совокупности с тем же педагогическим воздействием преобразовывается в намерения, а затем цель действия.

В соответствии с сущностной структурой жизнедеятельностных функций выделяются характерные средства преобразования духовных, психических и физических жизнедеятельностных функций. Три отмеченные группы составляют сущностное содержание средств ПОЗШ, но они участвуют в процессе лишь в том случае, если их используют. Их совокупность, а также ресурсное обеспечение образовательно-оздоровительной деятельности учащихся и педагогов представляет собой целостный состав средств действий по ПОЗШ. Они создают предпосылки целостности действий субъектов образовательного процесса. Выделенные группы средств не изолированы друг от друга, они многосторонни, существуют во взаимосвязи и взаимообусловленности.

Совокупность обозначенных компонентов готовности субъектов и средств образовательного процесса выступает в единстве и представляет собой подготовленность к функциональной образовательно-оздоровительной взаимодейтельности. Эта подготовленность наполнена своим текущим содержанием, которое в образовательном процессе непрерывно дополняется и преобразовывается, так как изменение любого компонента, получение каждого промежуточного результата влияет на состав и содержание текущих компонентов. Задача педагога заключается в формировании как собственной здравоведческой, так и познавательно-действенной компетентности у школьника и ее коррекции.

В организационном плане после создания стартовой ситуации или

подготовленности к образовательно-оздоровительной взаимодейтельности включается функциональная система [2]. В этой системе функционируют два сущностных участника – педагог и учащийся. В сознании каждого из них обозначены действия. Педагог, выполняя роль наставника, передает учащемуся информацию об актуальном компоненте, обеспечивающем здоровье школьника, включая задачу, которую требуется решить. Эта информация попадает в сознание учащегося, в котором (в памяти) хранится уже освоенная им информация (текущее состояние образованности). Здесь принимается решение и формируются побуждения на выполнение действий. Побуждения приводят в движение инструментарий (средства) преобразования объекта, обуславливающего изменение жизнедеятельностных функций школьника. Этот инструментарий многопланово многосторонен. В выполняемом действии он может выступать отдельно, самостоятельно или входить в состав используемого образовательного инструментария. Он имеет внутренний и внешний компоненты. Основная часть внутреннего компонента – уже усвоенный учащимся опыт обеспечения здоровья. К внешнему компоненту относятся возникшие обстоятельства и средства их преобразования. В их число входит информация о видах здоровья, их проявлении и способах их формирования. Они образуют среду. Эта среда создана человеком, поэтому ее компоненты отражают человеческие качества. Каждое качество имеет когнитивное содержание, вызывает у человека определенные эмоциональные переживания (красивое или некрасивое), ценностные отношения (имеет некоторую значимость для него: полезное, бесполезное, вредное, приятное, непонятное и т.п.) и прояв-

ляется в жизненных действиях (во взаимоотношениях с людьми, природой и т.д.). В выполняемом учащимся образовательном действии при помощи используемого инструментария приводятся в движение все эти компоненты. Действия учащегося изменяют его объект, приводят его в новое состояние. В процессе этого изменения проявляются свойства объекта. Это проявление замечает учащийся и фиксирует в своем сознании. Эта информация становится внутренним достоянием учащегося и в дальнейшем используется им при выполнении физических движений, духовных действий и психических проявлений. Так происходит формирование жизнедеятельностных функций.

Рассмотренная действенно-функциональная схема процесса обеспечения здоровья школьника представляет собой модель сложной функциональной (управляемой) системы педагогической природы. В ней присутствуют два субъекта и два объекта. Эта модель позволяет проследить движение образовательной информации в образовательной функциональной системе. В автономной функциональной системе педагога, играющей ведущую роль, образовательная информация движется по следующему контуру: сознание педагога – сознание учащегося – действия учащегося – сознание педагога. Педагог передает информацию, ориентирующую учащегося на выполнение некоторых действий. Школьник выполняет действия, на которые повлиял педагог. Эти действия изменяют состояние его образованности. Произошедшие изменения в какой-то мере проявляются в его действиях: в механических движениях ученика, в результате выполнения выданного задания, при ответе на другой, может быть, даже случайный

вопрос и т.п. Педагог замечает их (это происходит не всегда, но происходит, и это существенно). При этом происходит замыкание цикла.

В автономной функциональной системе учащегося, выполняющей решающую роль, траектория образовательной информации следующая: сознание учащегося – инструментарий преобразования объекта, обуславливающего изменения здоровьеобеспеченности учащегося, – объект действия учащегося, проявление им своего свойства, обуславливающего обеспечение здоровья, – сознание учащегося, пополнение содержания здоровьеобеспечивающей образованности. В функциональной системе этого контура субъектом является учащийся, представленный в схеме его сознанием, а объектом – здоровьеобеспечивающая среда.

Рассматриваемые контуры имеют общий участок: содержание здоровьеобеспечивающей образованности учащегося – сознание личности учащегося – инструментарий педагогического обеспечения школьника – здоровьеобеспечивающая среда. Это детерминирует неразрывное единство, интеграционную целостность ведущей функциональной системы наставника и решающей функциональной системы учащегося. Структура этого единства – субъект-объектные отношения. Учащийся в интегральной функциональной системе выступает в двух принципиально различных ролях: принимая информацию и указания наставника, он проявляет себя как средство его действия (объект), а выполняя эти указания (задания), действует по собственному плану, проявляя себя как субъект своего действия.

Сущностный и функциональный результаты, ради которых организуется и проводится весь процесс ПОЗШ, пред-

ставляют собой психосоматическое новообразование – новое свойство, качество личности, полученное изменением, развитием существующих свойств, качеств.

Совокупность субъектных действий наставника и объектно-субъектных действий учащегося интегрируется в единство, представляющее собой образовательную деятельность. ПОЗШ является ее частью и компонентом ее содержания. Сущность этих положений отражает необходимость не только гуманизации, но и гармонизации и непрерывного развития основ ПОЗШ. Разработанные принципы представляют ряд закономерных черт этого развития и обосновывают конструктивный смысл его системного и интегративного построения. В основе этих принципов лежат идеи о научности здоровьеобеспечивающих включений в образовательный процесс, целостности и единстве процесса педагогического обеспечения здоровья, перспективах его совершенствования, об опоре на активность личности в проявлении обеспечивающих здоровье действий и др.

В то же время важнейшей методологической предпосылкой разработки концептуальных основ системы ПОЗШ послужило несоответствие содержания обеспечения здоровья учащихся в его нынешнем виде социальному заказу, основным требованием которого явился отказ от механистического понимания этого процесса, осознание его гуманистической и культурологической сущности.

Согласно компетентностно-функциональному построению концепции формирования жизнедеятельностных функций школьника в системе педагогического обеспечения здоровья этот процесс включает в себя три основных составляющих: физические, психические и духовные жизнедеятельностные

функции, что составляет ядро человеческой сущности. Каждое ядро человеческой сущности подвергается воздействию всех ее сторон. Педагогическое обеспечение здоровья школьников как процесс выполняет формирование физических, психических и духовных жизнедеятельностных функций, реализуемых адекватными действиями, каждое из которых имеет операциональное ядро, обуславливающее направление функций и связь с другими операциональными структурами ПОЗШ.

Общая организационно-педагогическая структура формирования жизнедеятельностных функций школьника включает два основных блока, которыми являются: а) самоорганизация педагогического коллектива и б) включение (запуск) и действие процесса здоровьеобеспечения.

Сопоставление содержательных наполнений деятельности по формированию и развитию физического, психического и духовного компонентов жизнедеятельностных функций школьника показывает и различие их природы, и их взаимосвязи.

Различие заключается в том, что преобразовываются в одном случае физические свойства биологического объекта, в другом – состояние накопленных при жизни знаний и навыков, в третьем – природное свойство тех и других (биологических и духовных), состоящее в изменении их во времени.

Управление процессом педагогического обеспечения школьника осуществляется в двух направлениях.

Первое направление – это работа классных руководителей. В масштабе школы эта работа координируется посредством систематических совещаний и семинаров классных руководителей. Возможны методические объединения последних или создание обособленных педагогических мастерских, кафедр

здоровья, занятых разработкой вопросов методики ПОЗШ применительно к конкретным условиям школы.

Второе направление – это работа педагогов-организаторов (прошедших курсы лечебной педагогики или педагогики здоровья) по руководству обще-школьными ученическими органами, комиссиями, советами и, соответственно, разделами работы по школе.

Директор школы – центральная фигура в работе по ПОЗШ. Через классных руководителей и педагогов-инструкторов он направляет деятельность всех органов системы ПОЗШ по единому плану.

Большую роль в выработке единой системы ПОЗШ играют также семинары по воспитательной работе, проводимые учебной частью школы. Они должны проходить с обязательным практическим показом определенного раздела работы, необходимым для молодых и неопытных воспитателей.

Таким образом, процесс педагогического обеспечения здоровьястраи-

вается в существующий образовательный процесс; требуется вносить в его содержание и структуру некоторые изменения, алгоритмизировать его. Для этого необходимо создание технологий, реализующих основные идеи системы педагогического обеспечения здоровья, направленной на формирование жизнедеятельностных функций школьника в образовательном процессе современной школы.

Литература

1. *Гурин В.Е., Дегтерев Е.А., Дубровский А.А.* Педагогика здоровья учащихся: учеб.-метод. пособие. Краснодар, 1993.
2. *Дегтерев Е.А., Сеницын Ю.Н.* Педагогика здоровья: учеб.-метод. пособие. Ростов н/Д: Учитель, 2005.
3. *Замлядинова О.В.* Формирование здорового образа жизни: метод. пособие. Краснодар: Кубанск. гос. ун-т, 2008.
4. *Кочетов А.И.* Культура педагогических исследований. Минск, 1996.
5. *Малиночка Э.Г., Сеницын Ю.Н.* Образовательная система здоровьеобеспечения учащихся. Краснодар: Кубанск. регион. отд. АПСН, 2007.