

УДК 37.037.2:373

**Гущина Н.А.,
Микитюк И.В.**

ЦЕННОСТНО-СМЫСЛОВАЯ ГОТОВНОСТЬ БУДУЩЕГО ПЕДАГОГА К ЗДОРОВЬЕ- СБЕРЕГАЮЩЕМУ СОПРОВОЖДЕНИЮ РЕБЕНКА

Ключевые слова: ценностно-смысловая готовность, студенты, профессиональные компетенции педагога, здоровьесберегающее сопровождение ребенка в дошкольном детстве.

Публикация осуществлена при финансовой поддержке РГНФ и Правительства Калужской области в рамках проекта проведения научных исследований «Формирование ценностно-смысловой готовности педагогов к первичному социальному воспитанию ребенка в дошкольном детстве: опыт регионального исследования» (проект № 16-16-40021)

На современном этапе развития системы образования России вопрос здоровьесбережения нации актуализируется систематически. В официальных документах амбулаторно-поликлинических учреждений фиксируется высокий уровень общей заболеваемости населения, что является показателем к организации физической и психической реабилитации. Констатируется, что из 16,3 млн детей две трети имеют отклонения в состоянии здоровья. Среди сегодняшних первоклассников вдвое меньше абсолютно здоровых, чем среди их сверстников конца прошлого столетия. У 17,3% детей дошкольного возраста отмечается первая группа здоровья, однако к концу первого года обучения в школе их количество снижается до 4,3% (Тулякова, 2014).

Сохранение и укрепление здоровья детей являлось одной из целей национальной образовательной инициативы «Наша новая школа». С целью улучшения показателей жизнедеятельности населения в России государством еще в 2005 г. был определен приоритетный вектор реформ. Ему посвящены национальные проекты «Здоровье» (систематическая работа по укреплению здоровья населения страны, снижение уровня общей заболеваемости, инвалидности, смертности) и «Образование» (улучшение качества образования за счет внедрения высокотехнологичных программ и инновационных моделей управления человеческими ресурсами). Однако в связи с прогрессирующей динамикой ухудшения состояния здоровья участников образовательного процесса данные приоритетные проекты должны реализовываться не параллельно, а пересекаясь в некоторых жизненно важных точках (Lear, 2007).

Феномен важности системы здоровьесбережения для современной

педагогике подтверждается выпуском под редакцией Г.А. Рябина «Энциклопедии педагогической валеологии» (2010), в которой подробно представляется здоровьесберегающая деятельность образовательных учреждений. Следовательно, формирование, сохранение и укрепление физического, психического и духовного здоровья, осмысление ценности жизни в биосфере и общей системе мироздания (Center for Health..., 2003; Kim et al., 2016) являются актуальными для нашего государства и трактуются как залог успешного развития страны и благополучия ее граждан (Кисляков, 2015).

Именно здоровье нации И.И. Брехман представляет как «визитную карточку» преуспевающего общества. Здоровье как главная ценность жизни должно быть критерием эффективного управления страной (В.А. Лищук).

Проблема готовности с психологических позиций исследована в работах Б.Г. Ананьева, Л.И. Божович, А.Н. Леонтьева, В.А. Сластенина, С.Л. Рубинштейна, А.В. Петровского и др. Анализируя психологическую готовность, авторы выделяют в ее структуре конкретное действие, которое характеризуется систематической направленностью сознания (Цгоева, 2014).

Методологические подходы к понятию готовности разделяют на функциональный, личностный и личностно-деятельностный. Функциональный подход (Е.П. Ильин, Н.Д. Левитов, В.Н. Мясищев, Г. Олпорт, Д.Н. Узнадзе и др.) раскрывает готовность как состояние установки, в которой активизируется такая психическая функция, как умение мобилизовать психические и физические ресурсы. Личностный подход (К.А. Абульханова, Л.С. Выготский, М.И. Дьяченко, А.Г. Ковалев, И.С. Кон, В.А. Сластенин и др.) трактует готовность

как демонстрацию индивидуально-личностных качеств, генерирующихся в определенный вид деятельности. Личностно-деятельностный подход (А.А. Деркач, К.М. Дурай-Новакова, Л.А. Кандыбович) рассматривает готовность к деятельности как проявление индивидуальных, личностных и субъектных особенностей человека в их совокупности, обеспечивающей успешность его профессиональной деятельности.

А.А. Деркач, Е.В. Селезнева, О.В. Михайлов, исследуя процесс готовности к деятельности, выделяют следующие структурные компоненты (Деркач и др., 2008):

- общая долговременная готовность, которая характеризуется устойчивой потребностью в деятельности;
- специальная долговременная готовность, характеризующаяся стремлением к интересующему виду деятельности как цели познания и зрелости личности;
- кратковременная готовность, которая характеризуется мобилизацией деятельности для решения возникающих задач.

Нами разделяется позиция Б.Г. Ананьева и С.Л. Рубинштейна в понимании готовности педагога к профессиональной деятельности как интегрального свойства личности, которое основано на индивидуальном развитии, проявляющемся в стремлении к деятельности. Условием формирования готовности к последующей профессиональной деятельности педагогов может выступать ответственность (внешний и внутренний контроль своих действий), направленность (профессиональная мотивация), умелость (педагогическое мастерство), ценностные ориентиры и творчество деятельности (Кузьмина, 2001).

Ряд отечественных психологов (Б.С. Братусь, Е.М. Дубовская, Ю.М. Жу-

ков, В.П. Зинченко, Д.А. Леонтьев и др.) – ценностные ориентации соотносят с характеристиками личности и главенствующей считают направленность ценностных ориентаций. Концепция смысла представлена индивидуальным сознанием в личностном бытии человека, а концепция значения выражается в умении сознания подключиться к сознанию общества или культуры. Описываемые концепции пересекаются в категории «ценность», т.е. в том, что важно для других и эмоционально приемлемо и воспринято самим индивидом. Процессы принятия (ценность смысла) и осознания (формирование ценности), пересекаясь, образуют пространство ценностно-смысловой сферы личности. Согласно высказыванию В. Франкла, «быть человеком – это значит быть обращенным к смыслу, требующему осуществления, и ценностям, требующим реализации» (цит. по: (Марченко, 2008)).

На основании вышесказанного ценностно-смысловая готовность будущего педагога к обеспечению здоровьесберегающего сопровождения ребенка понимается ими как комплексность личностно-профессиональных компетенций, образующихся в процессе целенаправленного обучения и в перспективе дающих возможность организовывать профессиональную деятельность, главным образом ориентированную на здоровьесберегающий стиль жизнедеятельности.

Анализ позволил нам определить следующие направления формирования профессиональной готовности будущего педагога к обеспечению здоровьесберегающего сопровождения:

- овладение правилами рациональной жизнедеятельности, неожиданное изменение в соблюдении которых не приводит к потере здоровья;

- формирование здорового образа жизни: здоровое питание, достаточный уровень развития физической активности, соблюдение правил личной гигиены;
- познание сущности создания системы социальной безопасности в образовательном учреждении с целью формирования знаний о сохранении жизни и здоровья воспитанников.

В нашем исследовании ценностно-смысловая готовность будущего педагога к здоровьесберегающему сопровождению – многоаспектное понятие, включающее когнитивный, ценностно-мотивационный, деятельностный и рефлексивный компоненты. Когнитивный компонент представляется в исследовании как совокупность формируемых у будущего педагога теоретических, практических и методических знаний по вопросам здоровьесбережения, причин, пагубно воздействующих на здоровье участников воспитательно-образовательного процесса, и технологий их предупреждения. Этот компонент готовности включает также формирование профессионально-прикладных компетенций, позволяющих познать содержание организации здорового образа жизни субъектов педагогического процесса.

Сформированность ценностно-смысловой сферы будущего педагога ориентирована на целеполагание и проектирование деятельности, поэтому в структуре важное место занимает ценностно-мотивационный компонент. Как отмечают А.А. Реан и Я.Л. Колосинский, мотивационная сфера личности характеризуется совокупностью стойких мотивов (причины поведения), которые имеют иерархию и выражаются в направленности личности. Ценностно-мотивационный компонент готовности будущего педагога к орга-

низации здоровьесбережения включает: преимущество ценности здоровья в процессе становления будущего педагога, желание заниматься формированием здоровья, потребность вести здоровый образ жизни, служить наглядным примером здоровьесберегающего поведения для окружающих.

Следующим компонентом готовности будущего педагога является деятельностный компонент, который включает уровень здорового образа жизни студентов, способность к укреплению собственного здоровья, здоровья окружающих, умение делиться знанием по организации здоровьесберегающего сопровождения в режиме воспитательно-образовательного процесса.

Большое значение для ценностно-смысловой готовности имеет рефлексивный компонент. В вузовской системе профессиональной подготовки будущих педагогов определяющим вопросом является организация самостоятельной работы студента над собой как ценности освоения мира (Куликовская и др., 2015). В нашем исследовании рефлексивный компонент ценностно-смысловой готовности к организации здоровьесберегающего сопровождения представляет собой внешнюю деятельность по созданию внутренних психологических условий, которые приводят личность к активному целенаправленному саморазвитию и самообразованию, к развитию личностной установки на сохранение своего здоровья и здоровьесбережение участников образовательного процесса на основе применения совокупности профессионально-педагогических знаний, общепедагогических умений и навыков.

На организационно-педагогическом уровне субъектом проектирования компетенций, направленных на фор-

мирование ценностно-смысловой готовности будущих педагогов к здоровьесберегающему сопровождению, выступает Институт педагогики Калужского государственного университета им. К.Э. Циолковского. Институт педагогики является административно-управленческим, научным, учебным, воспитательным подразделением, организующим профессиональную подготовку студентов.

На уровне Института педагогики основными механизмами проектирования ценностно-смысловой готовности студентов к обеспечению здоровьесберегающего сопровождения выступают:

- анализ основных образовательных программ;
- внесение коррективов в учебные планы;
- ежегодное обновление рабочих программ учебных дисциплин;
- рассмотрение, утверждение и включение в учебные планы элективных курсов (например, в КГУ им. К.Э. Циолковского разработаны и реализуются курсы «Основы педиатрии и гигиены детей дошкольного возраста», «Валеология дошкольного образования», «Формирование здоровьесберегающего пространства ДОО»);
- выявление уровня состояния здоровья студентов по результатам медицинского осмотра и пропускам занятий по медицинским показаниям;
- анализ качества подготовки студентов по результатам сессий с учетом успеваемости;
- изучение качества организации досуговой деятельности студентов;
- привлечение студентов к участию в олимпиадах, конференциях, научно-практических семинарах по теме здоровьесбережения;

- привлечение студентов к научно-исследовательской работе в области здоровьесберегающего сопровождения;
- привлечение к участию в спортивно-оздоровительных мероприятиях региона;
- создание в Институте педагогики здоровьесберегающей среды.

В рамках научно-исследовательской лаборатории «Социализация и индивидуализация растущего человека» нами проводилось исследование педагогов образовательных учреждений Калужской области с целью выявления уровня сформированности компетенций в вопросах здоровьесберегающего сопровождения. Анализ полученных результатов позволил констатировать, что 60% педагогов оценивают свою осведомленность как недостаточную. Относительно низкий уровень показателя культуры здоровья педагогов характеризовался отсутствием знаний о своевременном медицинском осмотре. Большинство опрошенных педагогов посещает работу даже при наличии признаков респираторных заболеваний, более половины педагогов образовательных учреждений – в состоянии сильного недомогания. Полученные данные позволяют нам свидетельствовать, что образ жизни современного педагога не всегда может быть примерным образцом для воспитуемых. Аналогичные тенденции отмечены в регионах: Республике Башкортостан (З.А. Хуснутдинова), Липецкой области (Вайнер, 2006) и др.

Вышеизложенные умозаключения по проблеме обуславливают необходимость поиска новых подходов к решению задач, заложенных в национальных проектах «Здоровье» и «Образование», что, в свою очередь, требует создания инновационной

системы подготовки специалистов образования.

Литература

1. Вайнер Э.Н. О методологических посылах к понятию «здоровьесберегающие педагогические технологии» // Здоровье ребенка и пути его формирования и защиты: материалы VI Всероссийской науч.-практ. конф. Липецк: Липецк. гос. пед. ун-т, 2006. С. 16–19.
2. Деркач А.А., Селезнева Е.В., Михайлов О.В. Готовность к деятельности как акмеологический феномен. М.: Изд-во Рос. академии госслужбы, 2008.
3. Кисляков П.А. Социальная безопасность и здоровьесбережение учащейся молодежи. Саратов: Вузовское образование, 2015.
4. Кузьмина Н.В. Акмеологическая теория повышения качества подготовки специалистов образования. М.: Исследовательский центр проблем качества подготовки специалистов, 2001.
5. Куликовская И.Э., Котов С.В., Гусева Т.К. Безопасное образовательное пространство подготовки педагогов в Южном федеральном университете // Обзор. НЦПТИ. 2015. № 6. С. 13–19.
6. Марченко Н.А. Взаимодействие ценностно-смысловой сферы личности студента педагогического вуза и его профессионального самоопределения // Известия Южного федерального университета. Педагогические науки. 2008. № 3. С. 79–84.
7. Тулякова О.В. Состояние здоровья, физическое и психическое развитие детей в зависимости от различных факторов. Саратов: Вузовское образование, 2014.
8. Цгоева А.К. Аргументация необходимости инновационных изменений в образовательной теории и практике: развитие личности в образовании как ценность // Известия Южного федерального университета. Педагогические науки. 2014. № 12. С. 46–52.
9. Center for Health and Health Care in Schools, State Survey of School-Based Health Center Initiatives, 2003. Washington: CHHCS.
10. Kim, R.H., G.M. Gaukler and C. Won Lee, 2016. Improving healthcare quality: A technological and managerial innovation perspective. *Technological Forecasting and Social Change*, 113 (B): 373–378.
11. Lear, J.G., 2007. Health At School: A Hidden Health Care System Emerges From The Shadows. *Health Affairs*, 26 (2): 409–419.

References

1. Vayner, E.N., 2006. About methodological grounds of the concept "health saving pedagogical technologies". In: *Health of a child and the way to build and protect it: Proceedings of the VI All-Russian Re-*

- search Conference (pp. 16–19). Lipetsk: published by Lipetsk State Pedagogical University. (rus)
2. *Derkach, A.A., E.V. Seleznyova and O.V. Mikhaylov*, 2008. Readiness for activity as an akmeological phenomenon. Moscow: published by the Russian Academy of Civil Service. (rus)
 3. *Kislyakov, P.A.*, 2015. Social safety and health preservation of the studying youth. Saratov: published by Vuzovskoye obrazovanie. (rus)
 4. *Kuzmina, N.V.*, 2001. Akmeological theory of improving quality of teaching educators. Moscow: published by Research Center into Quality of Specialists' Preparation. (rus)
 5. *Kulikovskaya, I.E., S.V. Kotov and T.K. Guseva*, 2015. Safe educational space of training teachers in Southern Federal University. Overview. The National Center of Informational Counteraction to Terrorism and Extremism in Academic Setting and the Internet, 6: 13–19. (rus)
 6. *Marchenko, N.A.*, 2008. The interaction of the value-oriented aspect of a personality of a teacher training institution student and his professional self-determination. News-Bulletin of Southern Federal University. Pedagogical Sciences, 3: 79–84. (rus)
 7. *Tulyakova, O.V.*, 2014. The state of health, physical and mental development of children depending on various factors. Saratov: published by Vuzovskoye obrazovanie. (rus)
 8. *Tsgoyeva, A.K.*, 2014. Grounding the need for innovative changes in the educational theory and practice: personality development as educational value. News-Bulletin of Southern Federal University. Pedagogical Sciences, 12: 46–52. (rus)
 9. Center for Health and Health Care in Schools, State Survey of School-Based Health Center Initiatives, 2003. Washington: CHHCS.
 10. *Kim, R.H., G.M. Gaukler and C. Won Lee*, 2016. Improving healthcare quality: a technological and managerial innovation perspective. Technological Forecasting and Social Change, 113 (B): 373–378.
 11. *Lear, J.G.*, 2007. Health at School: A Hidden Health Care System Emerges From The Shadows. Health Affairs, 26 (2): 409–419.