

сию, стать квалифицированным специалистом» (для групп хорошо успевающих студентов); «получить диплом об образовании», «уклониться от призыва в армию», «доставить удовольствие родителям» (для групп троечников и успевающих на «три» и «два»). Снижается интерес к учебе у студентов, успевающих на «три» и «два». Среди студентов целерационального и ценностно-рационального типов половина успевает на «отлично» и «хорошо». Эмоциональный тип в основном характеризуется «хорошистами» и успевающими плохо. Среди студентов традиционного типа половина успевающих на «три» и «два». В конкретных видах учебного поведения проявляют отклонения чаще студенты традиционного типа. Степень конфликтности выше у студентов с эмоциональной мотивацией. Таким образом, мотивация учебного поведения находится в зависимости от учебного статуса и мотивационных типов. Можно также говорить о зависимости учебного поведения от качества преподавания, организации учебного процесса, бытовых условий и т. д. Результаты исследования являются действенным инструментом для преподавателей, особенно работающих в проблемных группах. Зная мотивацию студентов, легче вести воспитательный процесс. Поэтому исследование мотивации учебного поведения является обязательным элементом организации учебного процесса в образовательном учреждении. Необходима диагностика мотивации учебного поведения, особенно мониторинг мотивации. Исследования могут проводить сами педагоги, а также специализированные службы мониторинга.

Е. И. Глебова

О ПЕДАГОГИКЕ ЗДОРОВЬЕТВОРЧЕСТВА

По своей значимости и актуальности педагогика здоровьетворчества должна занимать одно из ведущих мест в образовании, поскольку здоровье является основой развития личности, создавая предпосылки для полноценной умственной и физической работы, определяя успешность обучения, профессионального роста и профессиональной самореализации личности. Сегодня крайне важно, чтобы образование наряду с образовательно-развивающей, воспитательной, социально-стабилизирующей, культуропреemptивной функциями выполняло функцию здоровьесбережения.

Понятие здоровья неоднозначно трактуется психологами, педагогами, медиками, социологами, философами, культурологами и т. д. Разрабатываются дефиниции здоровья, но специалисты разных областей рассматривают сущность здоровья с позиций конкретных наук. Наиболее общим является определение, сформулированное Всемирной организацией здравоохранения: здоровье – это полное физическое, психическое и нравственно-духовное благополучие. В каждом человеке мы можем проследить сочетание физического начала, психических возможностей и духовно-нравственных качеств, гармоничное единение которых обеспечивает становление зрелой, всесторонне развитой личности.

Физический аспект здоровья связан с характеристикой анатомических и физиологических особенностей организма, со способностью живых систем к самоорганизации, т. е. устойчивости к воздействию неблагоприятных факторов, и способностью компенсировать патологический процесс. Биологический аспект предполагает совершенство саморегуляции организма, гармонию физиологических процессов и, как следствие, максимальную адаптацию.

Психические функции характеризуют способность человека занимать активную жизненную позицию по отношению к себе и окружению. Психический компонент во многом определяет интеллектуальный и нравственный уровень личности, связан со способностью познавать и отражать окружающий мир, со степенью социализации и удовлетворенностью своей социальной ролью.

Нравственный аспект регулирует поведение и сознание человека во всех сферах общественной жизни: в образовании, науке, профессиональной деятельности, семье и т. д. Здесь большую роль играет индивидуальное сознание (личные убеждения, мотивы, жизненные установки), которое позволяет человеку самому контролировать, внутренне мотивировать свои действия, самостоятельно давать им обоснование, вырабатывать свою линию поведения.

Говоря о соотношении физического, психического и духовно-нравственного как об отдельных компонентах единого целого, нужно отметить, что в человеке все должно гармонизировать. Полноценная личность должна обладать в равной мере духовным богатством и физическим совершенством.

Таким образом, здоровье индивида становится категорией не только медико-биологической, но и психолого-педагогической, философской

и социальной, поэтому содержание понятия «здоровье» зависит от направленности и использования этого термина. При самых разнообразных подходах ученые едины во мнении, что один из признаков данного состояния – гармоничное единство биологических и социальных качеств, обусловленных взаимодействием генотипа и среды.

В последние годы в России отчетливо проявляется негативная динамика: наблюдается демографический кризис наряду со снижением показателей здоровья населения – уменьшением продолжительности жизни, ростом заболеваемости, в том числе распространением социально значимых заболеваний (туберкулеза, вирусного гепатита, синдрома приобретенного иммунодефицита и т. д.). Открытым остается вопрос: каковы дальнейшие перспективы развития общества, в котором не принято своевременно и в должной мере заботиться о своем здоровье, не сформирована культура индивидуального и социального здоровья, отсутствует представление о здоровье как о важнейшей ценности бытия? Очевидно, что отклонения в состоянии здоровья снижают возможности человека реализовывать важнейшие биологические и социальные функции. В связи с этим сохранение здоровья подрастающего поколения должно явиться главной целью деятельности государства, учебных учреждений, семьи и каждого индивида. Для этого крайне важным является переход от стратегии восстановления утраченного здоровья к стратегии его сохранения, создания и сотворения собственными усилиями, переход от пассивной позиции в отношении своего здоровья к активной позиции здоровьясбережения и здоровьесотворчества.

Под здоровьесбережением имеется в виду сохранение и укрепление здоровья личности в физическом, психическом и духовном плане, что означает не только поддержание на должном уровне статических показателей здоровья, но и расширение резервных возможностей основных функциональных систем организма и его психического потенциала. При таком подходе здоровье становится собственным приобретением человека, результатом его труда, активной жизненной позиции, ведущей к здоровьесотворчеству.

Под здоровьесотворчеством понимается деятельность, направленная на созидание своего здоровья в физическом, психическом и нравственно-духовном плане; формирование стиля поведения, способствующего этому; овладение знаниями, повышающими компетентность личности в сфере здорового образа жизни. При созидании здоровья следует опираться на

скрытые природные возможности организма, раскрывать потенциал здоровья, создавать гармонию телесного и духовного, физического и психического. Продуктивная деятельность, приводящая к положительному результату – созданию гармонии, способствует реализации творческого потенциала и потенциала здоровья. Основными элементами в структуре творческого потенциала личности, направленного на созидание здоровья, являются мировоззрение личности и высокий уровень ее компетентности.

Мировоззрение, включающее в себя совокупность взглядов, оценок, норм и установок личности, определяет отношение человека к своему здоровью и здоровью окружающих, а также направленность разума, воли, чувств личности на поиск новых подходов и принятие активных решений в сфере собственного здравостроительства. На формирование мировоззрения существенное влияние оказывают национальные и религиозные традиции общества, уровень образования, интеллектуальной и духовной культуры, характер профессиональной деятельности. Мировоззрение имеет огромный практический смысл: влияет на действенную и созерцательную позицию индивида, проектирует и стимулирует определенный тип поведения, устремления, способствующие созданию гармоничного сочетания физического, психического и духовно-нравственного, оказывает определенное воздействие на формирование индивидуальной культуры сохранения и совершенствования здоровья.

Особое место уделяется повышению компетентности личности в вопросах здоровья и безопасности жизнедеятельности, которая представляет собой необходимую составляющую профессиональной компетентности. Совокупность профессиональных знаний, умений, а также способов выполнения профессиональной деятельности составляет ядро профессиональной компетентности, в котором одним из ведущих компонентов являются научные, теоретические знания о формировании, укреплении и сохранении здоровья, о здоровом образе жизни с последующим переносом этих знаний на мотивационный, поведенческий и деятельностный уровни. Компетентность в вопросах здоровья можно определить как уровень сформированности практического опыта восстановления, сохранения и построения своего здоровья, как совокупность свойств и качеств личности, позволяющих реализовывать профессиональную деятельность на высоком уровне благодаря возможностям здоровья.

Совокупность качеств личности – когнитивных, креативных, нравственных и т. д. – обуславливает ее здоровьетворческую позицию и самореализацию. Уровень развития когнитивных качеств обеспечивает знаниевую основу, способствует познанию окружающей действительности, самого себя, категорий «здоровье», «здоровый образ жизни», «культура здоровья», «здоровьетворчество». Творческий подход к решению вопросов здоровья требует оригинальности и гибкости мышления, побуждает к созданию творческого продукта – собственного здоровья. Уровень развития нравственных качеств закладывает основу духовно-нравственного отношения к здоровью, способствует пониманию того, что жизнь и здоровье являются величайшими человеческими ценностями, а совокупность свойств, качеств, состояний человека есть ценность не только самого индивида, но и общества, что превращает здоровье каждого человека в общественное богатство. Таким образом, для здоровьетворчества необходимо прочное усвоение знаний, передающихся благодаря накопленному культурно-историческому опыту, и общечеловеческих ценностей, которые ведут к созданию индивидуальной модели здоровья, являющейся собственным творением человека.

Одним из самых важных факторов, оказывающих влияние на здоровье человека, является образ жизни. Кроме того, процесс управления механизмами саморазвития, формирования позитивного отношения к себе и гармоничного взаимодействия с миром напрямую связан с образом жизни. Под здоровым образом жизни понимаются типичные формы и способы повседневной жизнедеятельности человека, которые укрепляют и совершенствуют резервные возможности организма, обеспечивая тем самым успешное выполнение различных видов деятельности, в том числе профессиональной.

Культура здоровья включает в себя культуру эмоций, движений, питания и выступает как основа развития человеческой индивидуальности, личности, воплощающей общечеловеческие цели и устремления. Культура здорового образа жизни включает результаты деятельности человека в области здоровьесбережения и здоровьетворчества; она истолковывается как сотворенная собственными усилиями человека «вторая природа», надстроенная над первой генетической природой. Таким образом, культура представляет собой результат объективизации, воплощения человеческих стремлений, целей, переживаний. Создавая здоровье как культурную ценность, человек выходит за рамки природной и социальной детерминации,

выступает творческим субъектом, дающим новые формы собственному развитию.

Не вызывает сомнения то, что сознание, самосознание, ценностное отношение к собственному здоровью и здоровью общества в целом, способность к рефлексии необходимо формировать. Ответ на вопрос, какие профессиональные силы страны должны формировать здоровье подрастающего поколения, здоровый образ жизни граждан России, однозначен – педагоги, т. е. специалисты, умеющие учить и воспитывать. Именно педагогам принадлежит особая роль в реализации здоровьесбережения, здоровьетворчества в образовательных учреждениях, для чего необходимо создание психолого-педагогических и организационно-педагогических условий.

Психолого-педагогические условия формирования здорового образа жизни, культуры здоровья, здоровьетворческой позиции студентов:

1. Эффективная деятельностная среда. Необходимо, чтобы отношения педагога и обучающихся носили конструктивный характер, выражаясь во взаимодействии, сотрудничестве и сотворчестве, служили основой благоприятного психологического климата, способствующего оптимизации учебной деятельности, создающего возможности для самореализации каждого индивида, развития гармоничной, здоровой, полноценной личности, открытия студентами собственного пути к здоровью.

2. Личностно ориентированный подход при формировании здорового образа жизни и культуры здоровья с учетом возрастных, гендерных, личностных особенностей обучаемых. Целью личностно ориентированного подхода является опора на положительные качества личности, развитие индивидуальных способностей и потенциалов.

3. Ценностно-мотивационное отношение обучающихся к собственному здоровью и здоровью окружающих. Одной из главных задач педагога является воспитание у обучаемых отношения к здоровью как к наивысшей духовной и физической ценности. Ценностное отношение выступает необходимым компонентом формирования ценностных ориентаций, которые выражаются в ценностной установке, являющейся предваряющей программой деятельности. Педагог должен способствовать осознанию индивидом содержания ценностных установок для формирования мотива здоровьетворческой деятельности, а затем, опираясь на реальные мотивы, создавать предпосылки для возникновения новых, более высоких и действен-

ных мотивов, существующих в данный момент как перспективные в программе совершенствования здоровья.

4. Культурная и социальная среда. Речь идет о максимальном использовании в педагогическом процессе культуры той среды, в которой находится конкретное учебное заведение, понимание того, что воспитание полноценной личности в физическом, психическом, духовно-нравственном плане и обучение здоровому образу жизни являются составной частью культуры общества.

Организационно-педагогические условия формирования здорового образа жизни и культуры здоровья:

1. Построение учебного плана, создание учебных программ, направленных на валеологизацию всего учебного процесса. Необходимо подходить к рассмотрению учебного и образовательного процесса с точки зрения здоровьесбережения. Это означает, что каждое занятие, любое мероприятие должны иметь оздоровительную направленность и оказывать оздоровительный эффект, так как здоровье выпускников начальных, средних и высших профессиональных учебных заведений становится одной из главных целей деятельности системы образования.

2. Создание валеологической учебной среды, предполагающее создание оптимального микроклимата, соответствующего гигиеническим нормативам; условий для рационального питания, реализации потребности в двигательной активности; материально-техническое оснащение аудиторий, способствующее сохранению здоровья в условиях образовательного процесса, и т. д.

3. Подготовка компетентных кадров, в наивысшей степени учитывающих здоровье обучающихся. Решение вопросов здоровьесбережения необходимо начинать с обучения преподавателей, так как именно они в педагогической валеологии играют главную социальную роль. Педагоги должны взять на себя обучение здоровью, формирование культуры здоровья, мотивации здорового образа жизни, вовлекать учащихся в процесс собственного здравостроительства. Кроме того, задачей преподавателя в учебном заведении является демонстрация лично осуществляемой системы профессиональных ценностей. Преподаватель, проводя деятельность, направленную на сохранение и коррекцию своего здоровья и здоровья окружающих, должен служить персонифицированным образцом для студентов.

4. Использование здоровьесберегающих технологий. Решение вопросов воспитания и образования необходимо осуществлять методами и средствами педагогических здоровьесберегающих технологий, направленных на формирование физического, психического и нравственного здоровья, основывающихся на идеях, правилах, следование которым в процессе образования способствует сохранению здоровья и адаптации к учебным и профессиональным нагрузкам.

5. Обеспечение мониторинга и своевременной коррекции состояния здоровья участников образовательного процесса путем создания в образовательных учреждениях психологического, медицинского, социологического центров, их структурно-функциональной интеграции и координации деятельности.

Постоянное взаимодействие специалистов разных областей: педагогов, психологов, медиков, экологов, социологов, философов, культурологов – позволит сформировать нравственно-этическое отношение к собственному здоровью и здоровью окружающих, повысить роль личностных качеств человека в сознательном и волевом принятии основных принципов здорового образа жизни, совместно прогнозировать, проектировать, реализовывать педагогику здоровьесотворчества.

Г. А. Жигачев

ФОРМИРОВАНИЕ ГОТОВНОСТИ РАБОТНИКОВ СЛЕДСТВЕННЫХ ОРГАНОВ К САМООБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Отличительной особенностью современного развития страны является совершенствование системы управления общественными и производственными процессами. Это обуславливает повышение роли человеческого фактора во всех сферах народного хозяйства. Для решения данной проблемы следует обратиться к возможностям самообразования. Эффективность процесса самообразования личности зависит от уровня ее развития, от усвоенных знаний, умений осуществлять самообразовательную деятельность. В деятельности работников следственных органов это особенно важно, так как от умения систематически работать над повышением уров-