

4. Циклаури О.В. Здоровьесберегающие технологии в школе // Справочник классного руководителя. 2011. №12. С.42-43.

**Третьякова Н.В.**

Российский государственный профессионально-педагогический университет,  
Екатеринбург, Россия

## **О ГОТОВНОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ К ЗДРАВСТВЕННОМУ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ<sup>1</sup>**

*Аннотация.* Дано понятие готовности обучающихся образовательного учреждения к здоровьесберегающей деятельности. Определены компоненты готовности, содержание которых рассматривается как система взаимосвязанных и взаимообусловленных здоровьесберегающих способностей.

*Ключевые слова:* здоровьесберегающая деятельность, готовность обучающихся к здоровьесберегающей деятельности, компоненты и показатели готовности, здоровьесберегающие способности, условия развития здоровьесберегающих способностей.

**Tretjakova N.V.**

Russian state professional-pedagogical university,  
Ekaterinburg, Russia

## **THE WILLINGNESS OF STUDENTS TO CREATIVE HEALTH ACTIVITIES**

*Abstract.* Given the concept of readiness of students to work on the creation of health. Identify the components of preparedness, which is considered as a system of interrelated and band abilities in creation.

*Keywords:* human health activities, the willingness of students to work on the creation of health, features and availability, ability to create health, conditions for the development of skills to the creation of health.

Будучи важнейшей составляющей социально-культурного и экономического развития страны, здоровье детей выступает показателем стабильности и благополучия общества в целом. Сегодня, состояние здоровья детско-подросткового населения страны представляет собой серьезную медико-социальную проблему. Сложившаяся неблагоприятная тенденция, связанная со значительным снижением числа данной категории населения, ухудшением их соматического, психического и репродуктивного здоровья,

---

<sup>1</sup> Исследование выполнено при финансовой поддержке РГНФ и Правительства Свердловской области в рамках проекта № 14-16-66019 «Разработка модели управления качеством здоровьесберегающей деятельности»

требует долгосрочной программы мероприятий и стройной государственной политики, направленных на улучшение качества жизни и охрану здоровья. Необходимо создание наилучших условий для сохранения здоровья детей, формирования устойчивых стереотипов здорового поведения, повышения социальной адаптированности в современных условиях жизнедеятельности. В данной программе особая роль отводится системе образования [1, 2, 3, 4, 5]. Именно на образование, как на целостную структуру, обеспечивающую социализацию личности, сегодня ложится задача сохранения физического, психического и духовно-нравственного здоровья подрастающего поколения.

Реализация образовательными учреждениями деятельности по формированию, сохранению и развитию здоровья детей, подростков и учащейся молодежи позволяет углубить научные представления о сущности образования как системы, обеспечивающей охрану здоровья субъектов образовательного процесса, сосредоточить ее направленность на обеспечение здоровьесберегающего поведения. Это предполагает структурно-целостное осмысление образования, изучение специфики его компонентов (воспитания, обучения и развития), а также связей между данными компонентами, что должно обеспечить достижение проектируемого здоровьесберегающего эффекта. В этом случае, формирование, сохранение и развитие здоровья в рамках системы образования следует характеризовать таким способом реализации всех компонентов образования в их единстве, который обусловит здоровьесберегающую деятельность учебных заведений, целенаправленно обеспечивая достижение планируемого уровня здоровья. Сущность данной деятельности должна заключаться в формировании у субъектов образовательного процесса опыта здоровьесберегающей деятельности и мотивации к активному поиску оптимальных стратегий, направленных на актуализацию своего здоровьесберегающего потенциала, а также организацию собственного здорового образа жизни, т.е. формирование здоровотворческой личностной позиции. Проявление которой должно раскрывается в готовности обучающихся к здоровотворчеству как состоянию мобилизации психофизиологических систем человека, позволяющих обеспечить эффективное выполнение определенных действий по сохранению и формированию здоровья при вооружении соответствующими знаниями, умениями, навыками, программой действий, решимостью совершать их.

В свою очередь, формирование здоровотворческой личностной позиции предполагает наличие соответствующей модели готовности обучаю-

щихся к здоровтворческой деятельности, выступающей ориентиром как для самого субъекта здоровтворчества в его развитии (саморазвитии) и анализе (самоанализе), так и для образовательного учреждения, обеспечивающего данное становление. Как система требований к обучающемуся модель позволяет предвидеть цели, средства, методы, критерии становления личностно значимых качеств, необходимых для здоровтворческой деятельности.

В частности, данная модель должна быть обусловлена целями, характером и закономерностями жизнедеятельности человека; должна определяться степенью сформированности совокупности специфических способностей, личностных свойств, интересов и склонностей человека; должна обеспечить достижение требуемых результатов в сохранении и формировании собственного здоровья человека в процессе жизнедеятельности; должна являться обобщенным критерием качества здоровьесберегающей деятельности образовательных учреждений.

Модель готовности обучающегося к здоровтворчеству опирается на положение о целостности человеческой личности и предполагает определенную структуру, соответствующую структуре личности. С учетом особенностей здоровтворчества в модели выстраивается структура требований на основе структуры деятельности, развития сознания и всех личностных свойств обучающегося. Особый интерес в этой связи представляют труды Л. С. Выготского, С. Л. Рубинштейна, А. А. Ухтомского и др. где человек рассматривается как индивид, личность и субъект деятельности.

При разработке модели готовности обучающегося к здоровтворческой деятельности следует придерживаться той позиции, что готовность в данном случае представляет собой совокупность и структуру психологических и психофизиологических особенностей человека, а также знаний, навыков, умений, необходимых для эффективного выполнения задач сохранения и формирования здоровья.

Поскольку здоровтворческая деятельность сопряжена с самоактуализацией и формированием здоровтворческой личностной позиции человека, компонентами процесса здоровтворчества нужно выделить [4, с. 24–25]:

- саморефлексию (состояния тела, духа и интеллекта);
- самоцелеполагание (обнаружение нового Я самого себя);
- самопрограммирование (разработка последовательности своих действий по осуществлению себя и поиск ресурсов в себе);
- самореализацию (осуществление процесса выхода на новый образ Я).

Соответственно, основными компонентами при характеристике готовности обучающегося образовательного учреждения к здоровьесберегающей деятельности следует считать:

1) *мотивационно-ценностный компонент*: приоритетность ценности здоровья в системе ценностей; наличие потребности и желания в сохранении и формировании здоровья; доминирующие внутренние мотивации к здоровьесбережению;

2) *когнитивный*: система знаний о здоровье, здоровом образе жизни, способах охраны и увеличения резервов здоровья; представления об особенностях и условиях здоровьесберегающей деятельности, которые она предъявляет, требования к личности;

3) *эмоционально-волевой*: ответственное отношение к собственному здоровью и здоровью окружающих; целеустремленность в здоровьесбережении; стремление к самопознанию, развитию, самовоспитанию, отраженные в индивидуальном опыте здоровьесбережения; самоконтроль, обеспечивающий систематичность ведения здоровьесберегающей деятельности;

4) *операционально-процессуальный*: владение способами осуществления здоровьесберегающей деятельности; перенос индивидуального опыта в сохранении и формировании здоровья в повседневную практику. Характеристику данного компонента целесообразно расширить *креативной составляющей*. *Креативная составляющая* представляет собой совокупность творческих способностей, включающих такие качества, как творческое мышление, оригинальность, интуиция, воображение, любознательность, творческое отношение к формированию собственного здоровья.

5) *оценочно-рефлексивный компонент*: самооценка своей подготовленности и соответствия процесса решения здоровьесберегающих задач оптимальным образцам.

Содержание компонентов следует рассматривать как систему здоровьесберегающих способностей личности, границы целостности которой определяются требованиями здоровьесберегающей деятельности человека. Все компоненты данной готовности взаимосвязаны и взаимообусловлены. В частности, ценностное отношение к здоровью стимулирует мотивацию, обеспечивающую здоровьесберегающую деятельность личности, влияет на формирование когнитивного компонента. Сформированная мотивация, в свою очередь, оказывает воздействие на развитие эмоционально-положительного отношения к самому процессу здоровьесбережения, способствует проявлению волевых усилий. Положительные эмоции, сопровож-

дающие ситуации успеха, фиксируются в сознании и стимулируют развитие когнитивного, волевого и рефлексивного компонентов. Развитые рефлексивные способности позволяют адекватно оценивать свою активность с позиций здоровьесбережения, корректировать эмоционально-волевые проявления, влияют на формирование потребности в углублении и систематизации знаний [4].

Содержание готовности как комплекса требуемых свойств личности является также совокупностью показателей, обеспечивающих возможность её оценки. Переходя к рассмотрению содержания готовности, следует отметить, что в создании, сохранении и восстановлении состояния готовности к деятельности решающую роль играет ее взаимосвязь с различными сторонами личности. Вне реально существующих связей с другими характеристиками деятельности личности состояние готовности теряет свое содержание. С этой точки зрения для нашего исследования важно, что подобным образом определяются *способности* человека.

Способности – это устойчивые индивидуальные психологические особенности, отличающие людей друг от друга и объясняющие различия в их успехах в разных видах деятельности. Имеются определенные отличия способностей человека от его знаний, умений и навыков. Эти отличия сводятся к следующему. При наличии способностей и при недостатке знаний, умений и навыков человек может приобрести эти знания, умения и навыки и успешно справиться с соответствующей деятельностью. При отсутствии способностей человек будет не в состоянии ни успешно справляться с деятельностью, ни приобретать новые, связанные с ней знания, умения и навыки. Хотя знания, умения и навыки входят в состав развитых способностей, однако сами способности к ним не сводятся. Способности объединяют скорость и качество приобретаемых человеком знаний, умений и навыков, но обязательно сочетаются с уже имеющимися у человека знаниями, умениями или навыками [6, с. 410].

Согласно психологической концепции динамической функциональной структуры личности К. К. Платонова способности включают элементы всех подструктур личности: *направленности* (убеждения, мировоззрение, идеалы, стремления, интересы, желания, т.е. социально обусловленные содержательные черты, которые не имеют непосредственных врождённых задатков и являются проявлением личности человека); *опыта* (наряду с личным опытом, в том числе социальным, это знания, умения и навыки); *индивидуальных осо-*

*бенностей* (воля, чувства, восприятие, мышление, ощущения, эмоции, память); *темперамента* (типологические свойства личности) [7].

Критерии, по которым из этих подструктур выделяются способности определяются самой сущностью способностей, связанной с тем или иным видом деятельности. Соответственно, здравотворческие способности – специфические качества, необходимые для эффективного осуществления здравотворческой деятельности. При этом специфические качества в данном случае определяются как совокупность духовных, психических и физических качеств, необходимых и достаточных для осуществления эффективной здравотворческой деятельности.

Способности к здравотворческой деятельности как свойства личности из всех четырех её подструктур (по К. К. Платонову) включают в себя все требуемые для здравотворческой деятельности характеристики личности (в том числе возможность применять здравотворческие способности). При этом наличие связей между способностями как свойствами личности, а также цели и границ их совокупности позволяет признать такую совокупность целостной системой готовности к здравотворческой деятельности. Системообразующим фактором готовности к здравотворческой деятельности как системы здравотворческих способностей является ее цель, то есть сама здравотворческая деятельность обучающихся образовательных учреждений.

Итак, система здравотворческих способностей включает свойства всех четырех подструктур личности учащегося, обладает внутрисистемными связями и образует целостность под воздействием системообразующего фактора – цели готовности, задаваемой здравотворческой деятельностью.

Следует вспомнить, что развитие способностей (в том числе к здравотворческой деятельности) – это их улучшение или совершенствование. Они могут развиваться спонтанно и целенаправленно, стихийно и организовано. Организованный процесс развития способностей происходит в системе образования и связан с сознательными действиями работников образования, направленными именно на развитие способностей. Чтобы способности человека успешно развивались, необходимо создать для этого оптимальные условия, среди которых следует выделить [6, с. 411]:

- своевременное и полное выявление имеющихся у человека задатков;
- активное включение человека в те виды деятельности, в которых соответствующие задатки проявляются, а связанные с ними способности формируются и развиваются;

- одновременное включение человека в разные виды деятельности – такие, которые связаны со многими способностями;
- наличие грамотных, подготовленных педагогов, владеющих методикой развития способностей у других людей;
- применение для развития способностей современных эффективных средств и методов обучения;
- обеспечение систематического контроля и стимулирования процесса развития способностей как со стороны тех, кто их формирует и развивает, так и со стороны тех, у кого эти способности формируются и развиваются.

В отношении первого условия, следует дополнительно отметить, что задатки, даже если задатки известны и определены, существуют на анатомо-физиологическом уровне и представляют собой лишь условие для развития способностей, но не являются гарантией их успешного развития. При наличии задатков, при правильно организованном обучении и воспитании человека имеющиеся у него хорошие задатки будут быстрее превращаться в способности; и в своем развитии его способности, связанные с соответствующими задатками, достигнут более высокого уровня, чем у человека, лишенного таких задатков. Однако если человека, имеющего задатки, специально не обучать, то задатки вряд ли превратятся у него в высокоразвитые способности [6, с. 411].

Обеспечение процесса формирования здравотворческих способностей выпускников образовательного учреждения предполагает реализацию данных условий.

Внесение представленных изменений в общую модель обучающегося образовательного учреждения повлечет пересмотр образовательной деятельности учреждения. Потребуется внесение корректив в цели, содержание, формы и методы организации образовательного процесса. В этом случае направление здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения, или его стратегию можно, представить следующим образом: от овладения основными навыками образовательной деятельности, через самопознание, смысловтворчество и самосовершенствование – к самоопределению в отношении к здоровью, выработке здравотворческой личностной позиции и освоению индивидуальных технологий оздоровления.

#### *Литература*

1. Здоровьесберегающая деятельность в системе образования: теория и практика: учебное пособие / Э. М. Казин, Н. Э. Касаткина, Е. Л. Руднева и др. – 3-е изд., перераб. М.: Омега-Л, 2013. 443 с.

2. Кисляков, П.А. Образовательная область здоровье в системы высшего педагогического образования / П.А. Кисляков // Высшее образование сегодня. 2010. № 3. С. 81–84.

3. Ле-ван Н.Н. Профессиональная подготовка педагогов социально-культурной деятельности к реализации здоровьесформирующего потенциала медиаобразования / Н.Н. Леван // Вестник Челябинского государственного университета. 2013. № 21 (312). С. 324-327.

4. Маджуга, А. Г. Педагогическая концепция здоровьесозидающей функции образования: автореферат диссертации ... доктора педагогических наук / А. Г. Маджуга. Владимир, 2011. 49 с.

5. Малярчук, Н.Н. Деятельность педагогов по сохранению и развитию здоровья обучающихся / Н.Н. Малярчук // Известия высших учебных заведений. Социология. Экономика. Политика. 2012. № 1. С. 85–88.

6. Немов, Р.С. Психологический словарь / Р. С. Немов. М.: Владос, 2007. 560 с.

7. Платонов, К.К. Структура и развитие личности / К. К. Платонов. М.: Наука, 1986. 255 с.

**Третьякова Н.В.**

Российский государственный профессионально-педагогический университет,  
Екатеринбург, Россия

## **УПРАВЛЕНИЕ КАЧЕСТВОМ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ: УЧЕТ ПОТРЕБНОСТЕЙ СУБЪЕКТОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА<sup>2</sup>**

Аннотация. Дано описание применению теорий, описывающих виды и взаимоотношения потребностей субъектов здоровьесберегающей деятельности

Ключевые слова: здоровьесберегающая деятельность, управление, учет потребностей, теории потребностей.

**Tretjakova N.V.**

Russian state professional-pedagogical university,  
Ekaterinburg, Russia

## **QUALITY MANAGEMENT OF HEALTH CARE: ACCOUNTING FOR THE NEEDS OF THE EDUCATIONAL PROCESS**

*Abstract.* Describes the use of theories that describe types and relationship needs of health activities.

---

<sup>2</sup> Исследование выполнено при финансовой поддержке РГНФ и Правительства Свердловской области в рамках проекта № 14-16-66019 «Разработка модели управления качеством здоровьесберегающей деятельности»