

# ПРОБЛЕМЫ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ В ОБРАЗОВАНИИ

УДК 371.71

DOI: 10.17853/1994-5639-2019-9-186-220

## ФОРМИРОВАНИЕ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВЬЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ НА ОСНОВЕ КЛАСТЕРНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ: ПОТЕНЦИАЛ РЕГИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОСТРАНСТВА

**В. А. Федоров**

*Российский государственный профессионально-педагогический университет,  
Екатеринбург, Россия.  
E-mail: fedorov1950@gmail.com*

**К. В. Чедов**

*Пермский государственный национальный исследовательский университет,  
Пермь, Россия.  
E-mail: chedovkv@yandex.ru*

**Аннотация.** *Введение.* Система общего образования – социальный институт, через который проходит все детское население. Общеобразовательная школа как важнейшее звено в социализации индивида призвана сопровождать процесс становления личности и усвоения ею базовых социокультурных ценностей и ориентиров, в том числе норм здорового образа жизни. В настоящее время в отечественной и зарубежной педагогической науке и практике существуют различные модели организации деятельности образовательных учреждений по формированию культуры здоровья обучающихся. Однако отдельным учреждениям нередко недостаточно собственных сил и возможностей для достижения желаемого результата.

*Цель* изложенного в публикации исследования – обоснование теоретико-методологических основ интеграции ресурсов различных социальных институтов посредством их кластерного взаимодействия в региональном образовательном пространстве для формирования культуры здоровья обучающихся.

*Методология и методы.* В работе была задействована многоуровневая концепция методологического знания. На философском уровне в качестве основополагающего был принят аксиологический подход, имеющий особую значимость для охраны здоровья как высшей универсальной человеческой ценности и ключевой ценностной ориентации личности (по А. Маслоу), детерминирующей полноценное развитие индивидуума. Общенаучный уровень в исследовании представлен системно-интеракционистским подходом, обеспечивающим соотношение системности и взаимодействия. Системность предполагает рассмотрение объекта (организации, педагогической системы, образовательного пространства и т. д.) не как суммы его компонентов, а как единого функционального целого, обладающего качествами, отличными от качеств отдельных его составляющих. Интеракционистский компонент (англ. *interaction* – взаимодействие) способствует решению педагогической проблемы посредством использования связей и переходов между объектами, воздействующими друг на друга.

На конкретно-научном уровне изыскания ведущим был интегративный подход, согласно которому учебно-воспитательный процесс осуществляется с привлечением ресурсов всех субъектов образовательной деятельности. На технологическом уровне производились поэтапное планирование работы, последовательное решение поставленных задач и интерпретация результатов. Административно-управленческому аспекту данного уровня соответствовала кластерный подход, психолого-педагогическому – личностно-деятельностный.

Для достижения поставленной цели применялись такие методы исследования, как понятийно-терминологический и теоретико-методологический анализ, сопоставление, интерпретация, теоретическое моделирование, обобщение, формирующий педагогический эксперимент.

*Результаты и научная новизна.* Даны определения понятий «региональное образовательное пространство» и «кластер по формированию культуры здоровья обучающихся в региональном образовательном пространстве». Разработаны и описаны теоретико-методологические основания интеграции ресурсов и возможностей различных региональных институтов, ведомственных и межведомственных структур в условиях их кластерного взаимодействия, направленного на развитие культуры здоровья обучающихся. Сконструированы структурно-функциональная модель и технологическая карта такого взаимодействия.

*Практическая значимость.* Полученные результаты формируют предпосылки для систематизации деятельности специалистов сферы образования, других социальных институтов и органов исполнительной власти на местах по созданию и развитию региональных кластеров в интересах охраны здоровья подрастающего поколения.

**Ключевые слова:** культура здоровья, региональное образовательное пространство, кластерный подход.

**Благодарности.** Авторы статьи выражают глубокую благодарность рецензенту, благодаря которому статья приняла законченный вид.

**Для цитирования:** Федоров В. А., Чедов К. В. Формирование культуры здоровья обучающихся на основе кластерного взаимодействия: потенциал регионального образовательного пространства // Образование и наука. 2019. Т. 21, № 9. С. 186–220. DOI: 10.17853/1994-5639-2019-9-186-220

## THE ACTUALISATION OF REGIONAL CAPACITY EDUCATIONAL SPACE BASED ON CLUSTER INTERACTION: THE ASPECT OF FORMATION OF TRAINING HEALTH CULTURE

**V. A. Fedorov**

*Russian State Vocational Pedagogical University, Ekaterinburg, Russia.*

*E-mail: fedorov1950@gmail.com*

**K. V. Chedov**

*Perm State University, Perm, Russia.*

*E-mail: chedovkv@yandex.ru*

**Abstract.** *Introduction.* Secondary schools are the only social institution through which the entire child population passes. This suggests that the general education system is the most important link in the socialisation of an individual, where a health culture is formed among other values. Currently, in Russian and foreign pedagogical science and practice, there are various models for organisation of the activities of educational institutions in the formation of a health culture of students. However, individual institutions often require more strength and capacity to achieve the desired outcome.

The *aim* of the research is to substantiate the theoretical and methodological foundations of the integration of resources and capabilities of various social institutions in the context of their cluster interaction within the regional educational space in order to form a culture of students' health.

*Methodology and research methods.* In the course of the research, the multilevel concept of methodological knowledge is used. At the philosophical level, the axiological approach, which is of particular importance in the conditions of protecting the health of the younger generation, is taken as a fundamental one, since health is a universal (highest) human value and the main value orientation of the personality (A. Maslow), which determines the healthy and full development of the individual. The general scientific level is represented by a system-interactionist

approach, which is a correlation of systemacity and interaction. The system component of the approach involves the consideration of the object (organisation, pedagogical system, educational space, etc.) not as a simple sum of any separate components, but as a single functional whole that has its own qualities distinguishable from the qualities of its individual parts. The interactionist component of the approach involves solving a pedagogical problem through the influence, communication, transition, development of various objects under the influence of mutual actions on each other, on other objects.

The specific scientific level includes an integrative approach, involving the implementation of the educational process in educational organisations based on the use of resources of all members of educational activity. The technological level allows for phased planning, sequentially solving tasks and interpreting the results. The administrative and managerial aspect of the technological level is represented by a cluster approach, and the psychological and pedagogical one is represented by a personal-activity one.

To achieve this goal, the following generally accepted research methods were used: conceptual-terminological and theoretical-methodological analysis, comparison, interpretation, theoretical modeling, generalisation, formative pedagogical experiment.

*Results and scientific novelty.* The concepts of “regional educational space” and “cluster on the formation of a health culture of students in the regional educational space” were defined. Theoretical and methodological foundations for the integration of resources and capabilities of various social institutions in the context of their cluster interaction within the regional educational space with the aim of creating a health culture for students have been developed and described. Structural functional model and process flow chart of such interaction have been constructed.

*Practical significance.* The results of the research create the prerequisites for a systematisation of the activities of specialists in the field of education, other social institutions and local executive authorities in the creation and development of regional clusters in the interests of protecting the health of the younger generation.

**Keywords:** health culture, regional educational space, cluster approach.

**Acknowledgements.** The authors of the present article express their deep gratitude to the reviewer, who gave much valuable advice, without which the present study could not have been completed.

**For citation:** Fedorov V. A., Chedov K. V. The actualisation of regional capacity educational space based on cluster interaction: The aspect of formation of training health culture. *The Education and Science Journal*. 2019; 9 (21): 186–220. DOI: 10.17853/1994-5639-2019-9-186-220

## Введение

Формирование трудового потенциала страны в эпоху цифровой и высокотехнологичной экономики неразрывно связано с созданием в системе образования необходимых условий для гармоничного развития культуры личности.

Культура – достаточно сложный, имеющий более трех сотен определенных научный феномен, который в соответствии с наиболее распространенными характеристиками понимается как специфический способ организации и развития человеческой жизнедеятельности, представленный в продуктах материального и духовного труда, в системе социальных норм и учреждений, духовных ценностях, совокупности отношений людей к природе, между собой и к самим себе. Составляющие культуры человека: нравственная, интеллектуальная, физическая, экономическая, художественная, культура семейных отношений, общения, самоопределения – отражают, по сути, его жизненные потребности. Поскольку удовлетворение этих потребностей находится в прямой зависимости от состояния здоровья – важнейшего фактора самореализации и социализации личности, к перечню перечисленных составляющих можно отнести и культуру здоровья.

Единой позиции относительно сущности культуры здоровья ученые пока не выработано. На основе анализа ее содержательных компонентов [1–8] в нашем исследовании она определяется как часть общей культуры личности, включающая

- систему знаний о здоровье как социально-культурном явлении и методах самодиагностики психофизического состояния, компонентах здорового образа жизни;
- осознание личностной значимости ценности здоровья и здоровой жизнедеятельности как условия личностного саморазвития;
- способность к сознательной выработке индивидуальной стратегии сбережения и развития здоровья.

В соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов учебные организации в современных социально-педагогических условиях ориентированы на формирование у обучающихся культуры здоровья [9, 10], которая впоследствии будет определять стратегию образа жизни личности.

Общеобразовательные школы – социальный институт, через который проходит все детское население. Система общего образования как ключевое звено социализации индивида располагает особыми организационными и содержательными возможностями для успешного решения

проблемы охраны здоровья обучающихся. Однако пока далеко не все эти ресурсы используются с максимальной результативностью.

## **Обзор литературы**

Центральное в нашем исследовании понятие «культура здоровья» одним из первых стал использовать В. И. Столяров [11]. В настоящее время научная проблема выработки ценностных установок индивида, ориентированных на здоровьесбережение и профилактику заболеваний, рассматривается многими отечественными и зарубежными авторами [1–3, 6–8, 12 и др.].

Специалисты солидарны в том, что указанную проблему необходимо решать прежде всего в образовательной сфере на основе комплексных технологий, интегрирующих научные знания из философии, медицины, педагогики, психологии, физиологии, гигиены, валеологии, социологии [13–18 и др.]. В системе образования возможно создание единого пространства, в рамках которого может осуществляться межведомственное взаимодействие и реализовываться междисциплинарный подход в интересах охраны здоровья подрастающего поколения.

Вместе с тем, согласно консолидированной позиции ряда исследователей России [9, 10, 12, 19–21], Бразилии, Испании [22], Франции, Финляндии [23], Канады [24], собственных ресурсов образовательных организаций нередко недостаточно для достижения желаемого результата.

Учеными из Австралии [22, 25], Италии [26], США [27–29] в последние годы широко обсуждается новая концепция здоровьесбережения, уточняющая ныне существующую и усиливающая ее социальный компонент через распределение ответственности в обсуждаемой области между обществом, индивидом и медицинскими работниками. Для ее реализации необходимы инновационные подходы к формированию культуры здоровья детей, подростков и молодежи, основанные на идее интеграции ресурсов образовательных организаций и других социальных институтов.

Поиск таких подходов – актуальная научная задача, с которой пытаются справиться многие отечественные и зарубежные коллеги. Так, в Канаде в 2010–2013 гг. проведено исследование по выявлению и разработке механизмов выстраивания партнерских отношений между организациями различных социальных институтов с целью охраны здоровья детей. Создание и функционирование межведомственного органа управления деятельностью субъектов взаимодействия создает предпосылки для оформления единого пространства, в котором каждая участвующая в сотрудничестве организация реализует свой потенциал в интересах сбережения и укрепления здоровья юных граждан [30, с. 380–382].

Аналогичное исследование выполнено в Италии в 2015–2018 гг. Профилактика малоподвижного образа жизни и развития неинфекционных заболеваний населения как фактора здоровой жизнедеятельности осуществляется в административной области Ломбардия на основе сетевого взаимодействия учреждений различной ведомственной принадлежности в рамках реализации программы Всемирной организации здравоохранения «Здоровые города» и ориентирована на решение двух важнейших задач: 1) выявление и наращивание потенциала учреждений здравоохранения, образования, научных организаций и районных администраций; 2) содействие расширению ресурсов социальных институтов по формированию здорового образа жизни населения посредством активного участия самих граждан. При разработке стратегий эффективной профилактики неинфекционных заболеваний исследователи акцентировали внимание на выстраивании взаимодействия организаций, не относящихся к системе здравоохранения [31, с. 245–247].

Предметом внимания группы американских исследователей были механизмы реализации социального обучения несовершеннолетних на основе партнерства различных социальных институтов. Внедрение соответствующей модели обучения осуществлялось при активном участии родительской общественности и включало проведение общегородских физкультурно-спортивных и развлекательных мероприятий. Наиболее значимыми результатами этой деятельности стали повышение уровня приверженности здоровому образу жизни и улучшение показателей психического самочувствия детей и молодежи [32, 33].

М. I. G. Loureiro и N. Freudenberg считают, что результативность преодоления распространенных отклонений в состоянии здоровья детского населения, таких как избыточная масса тела, обеспечивается только благодаря комплексному подходу и совместным усилиям учреждений здравоохранения и других секторов общества [34, с. 24–30].

Мексиканскими специалистами было установлено, что дополнительная двигательная активность младших школьников (пятиразовые 30-минутные занятия физическими упражнениями в течение недели), организованная в рамках государственного, частного и социального партнерства, значительно улучшила, согласно результатам анализа показателей биохимических маркеров, состояние сердечно-сосудистой системы детей [35, с. 70–78].

Большую ценность для нашего исследования имеют также описанные G. Green, J. Jackisch, G. Zamargo примеры инновационных практик интеграции ресурсов и возможностей различных общественных институтов с целью охраны здоровья населения в некоторых городах Великобритания

тании, Дании, Италии, входящих в Европейскую сеть здоровых городов [36, с. 99–107].

Анализ научных публикаций позволил нам сгенерировать идею о том, что взаимодействие образовательных организаций и учреждений, имеющих различную ведомственную принадлежность, позволяет консолидировать их потенциал в интересах укрепления здоровья детей, подростков и учащейся молодежи. Обоснование на теоретическом уровне административно-управленческих, организационно-педагогических, оздоровительно-профилактических механизмов соответствующей деятельности может существенно повысить ее эффективность.

По мнению И. Ю. Кокаевой, формирование образовательного пространства – необходимое условие сохранения и укрепления здоровья обучающихся [37, с. 142]. В педагогической практике по здоровьесбережению младших школьников предлагается использовать национальные традиции и учитывать региональные (географические, климатические, социально-экономические, культурно-этнические) особенности конкретного субъекта РФ [37, с. 147].

Н. П. Абаскалова, рассматривая образовательное пространство в интересующем нас аспекте, определяет его как сложную систему взаимодействия субъектов образования: учебных организаций, семьи, учреждений дополнительного образования [14, с. 247]. Т. Ф. Орехова считает, что успешно решать проблему здоровья школьников можно только в том случае, если создать в образовательной организации на основе консолидации усилий субъектов образовательной деятельности среду, поддерживающую здоровый образ жизни учеников, учителей и родителей [12, с. 65]. Таким образом, исследователи единодушны в том, что образовательное пространство создает предпосылки для успешного осуществления охраны здоровья подрастающего поколения.

Однако в научно-педагогической литературе отсутствуют сведения об интеграции на региональном уровне ресурсов различных ведомств и учреждений для продуктивного использования системы образования и социокультурной среды в интересах формирования культуры здоровья детей, подростков и учащейся молодежи. Для выявления и реализации подобного потенциала регионального образовательного пространства представляется перспективным использовать кластерный подход, который доказал свою эффективность и возможность тиражирования для совершенствования практики образования [38–49]. Вместе с тем вопросы регионального кластерного взаимодействия в сфере здоровьесбережения обучающихся пока остаются малоизученными.



Таким образом, существует противоречие между объективной потребностью личности, общества и государства в создании целостной системы охраны здоровья детского населения и недостаточной теоретической и методической разработанностью в педагогической науке вопроса о возможностях построения данной системы на региональном уровне.

Это противоречие позволило сформулировать цель нашего исследования, заключающуюся в определении теоретико-методологических основ интеграции ресурсов разных социальных институтов в условиях их кластерного взаимодействия в региональном образовательном пространстве для формирования культуры здоровья обучающихся. В качестве задач были обозначены:

- выявление методологических подходов и принципов сотрудничества;
- определение содержания деятельности субъектов указанного процесса;
- обоснование организационных и педагогических условий;
- раскрытие возможностей кластерного взаимодействия в управлении функционированием и развитием регионального образовательного пространства в сфере здоровьесбережения детей, подростков и юношества.

### **Методология и методики исследования**

При проведении изыскания мы воспользовались многоуровневой концепцией методологического знания, основные положения которой были разработаны в 70-е гг. прошлого века советским философом и методологом Э. Г. Юдиным [50, 51].

На *философском уровне* в качестве основополагающего применялся аксиологический подход, имеющий особую значимость в условиях охраны здоровья подрастающего поколения, так как здоровье – это универсальная (высшая) человеческая ценность и основная ценностная ориентация личности (А. Маслоу), детерминирующая полноценное развитие индивидуума [52].

*Общенаучный уровень* представлен системно-интеракционистским подходом, который обеспечивает соотношение системности и взаимодействия. Системная составляющая предполагает рассмотрение объекта (организации, педагогической системы, образовательного пространства и т. д.) не как простой суммы его компонентов, а как единого функционального целого, обладающего качествами, отличными от свойств его частей. Интеракционистский компонент подхода (англ. *interaction* – взаимодействие) позволяет осуществлять решение педагогической проблемы посредством воздействия, связи, перехода, развития различных объектов под влиянием взаимного влияния друг на друга и на другие объекты.

*Конкретно-научный уровень* включает интегративный подход к осуществлению учебно-воспитательного процесса с привлечением ресурсов всех субъектов образовательной деятельности.

*Технологический уровень* дает возможность поэтапно планировать, последовательно решать поставленные задачи и интерпретировать результаты. Административно-управленческий аспект этого уровня представлен кластерным подходом, а психолого-педагогический – личностно-деятельностным.

Для достижения поставленной цели работы применялись как теоретические (понятийно-терминологический и теоретико-методологический анализ, сопоставление, интерпретация, теоретическое моделирование, обобщение), так и эмпирические (обобщение педагогического опыта в образовательном пространстве региона; формирующий педагогический эксперимент) методы исследования.

## **Результаты исследования и обсуждение**

Одним из ключевых понятий нашего исследования является понятие «региональное образовательное пространство».

Философское осмысление категории «пространство» берет начало от Аристотеля. В работах И. Канта, Ф. Шеллинга, Г. Гегеля пространство стало объектом подробного научного изучения. Исследователями выявлены его философский, культурологический, социологический, политический, экономический смыслы [53, с. 7]. Сейчас термин «пространство» часто употребляется для характеристики конкретных сфер человеческой деятельности [54–56]. Появились такие его производные, как пространство детства, воспитательное, социокультурное и образовательное пространство.

Введение понятия «образовательное пространство» в категориальный аппарат педагогики основано на трудах М. Я. Виленского, В. Я. Конова, В. И. Панова, В. И. Слободчикова [56, с. 38–39].

Е. А. Игумнова предлагает понимать этот феномен как «комплекс условий, влияний, отношений, возможностей становления личности по культурно заданному образцу» [54, с. 125]. Р. Е. Пономарев в число его компонентов включает образовательные технологии, внеучебную деятельность, управление учебно-воспитательным процессом; взаимодействие с различными образовательными организациями и социальными институтами [56, с. 38]. О. А. Леонова с учетом мнений различных авторов выделяет такие смысловые характеристики образовательного пространства, как результат интеграции элементов системы образования, специфичес-

кое качество единства, продукты конструктивной деятельности [55, с. 37]. З. И. Тюмасева, И. Л. Орехова, Е. Г. Кушнина определяют это пространство как место, охватывающее человека и среду в процессе их взаимодействия, итогом которого становится приращение индивидуальной культуры [21, с. 45].

Следует различать понятия «образовательное пространство» и «образовательная среда». По мнению Э. Ф. Зеера, И. В. Мешковой [57] и Ю. С. Мануйлова [58], они сходны, но не тождественны. Оба понятия включают условия, создающие предпосылки для развития личности. Но образовательное пространство – это своеобразный ресурс (материал, резерв, средство) моделирования образовательных систем, комплексов, сред, а образовательная среда – ресурс моделирования процессов управления развитием человека [58, с. 84].

Необходимость изучения возможностей регионального образовательного пространства для формирования культуры здоровья личности, как подчеркивает И. Я. Мурзина, обусловлена изменениями в обществе: усиление процессов глобализации приводит к активизации процессов регионализации [53, с. 3]. Под «регионом» (лат. *regionalis* – местный, областной) мы вслед за И. Я. Мурзиной подразумеваем территориальную и социально-культурную общность, представляющую уникальное сочетание природных, экономических, социальных и политических факторов, обеспечивающих социальное воспроизводство в биоэкологическом, экономическом, образовательном, научном, социокультурном и других аспектах [53, с. 12]. В нашем исследовании рамки региона определяются в соответствии с административными границами конкретного субъекта Российской Федерации.

Регионы России наделены определенными полномочиями в сфере образования и могут учитывать не только специфику природного, исторического, национально-культурного, социально-экономического и демографического развития, но и образовательные запросы личности и субъектов РФ, поэтому регионализация образования имеет большое значение для раскрытия человеческого потенциала, создает условия для удовлетворения не только государственных и региональных запросов к образованию, но и образовательных потребностей личности с учетом особенностей ее социоприродного окружения [54, с. 127]. Р. Е. Пономарев к ключевым характеристикам регионального образовательного пространства относит совокупность элементов, взаимосвязанных и взаимодействующих при решении определенных воспитательных и образовательных задач [56, с. 45].

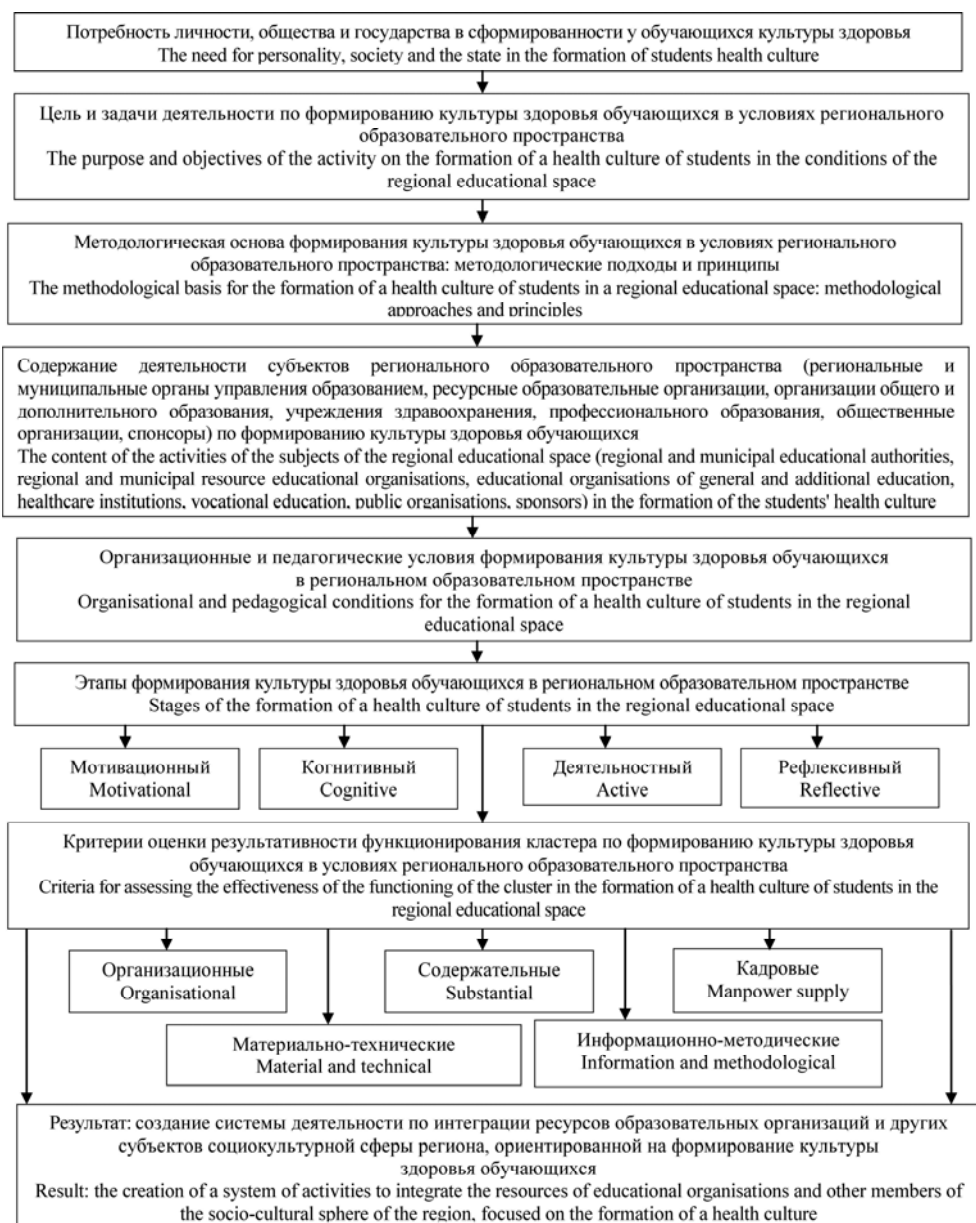
С учетом изложенного региональное образовательное пространство мы рассматриваем как *открытую систему в отдельном субъекте РФ, сформированную на основе имеющихся элементов системы образования региона и взаимосвязей между ними, ориентированную на создание комплекса условий, влияний, отношений, возможностей для приращения индивидуальной культуры личности.*

И. Я. Мурзина отмечает высокую эффективность связей, закрепленных в конкретных направлениях деятельности в рамках регионального культурно-образовательного пространства в виде кластеров, в качестве которых выступают профессиональные сообщества, конфессиональные и этнокультурные группы [53, с. 29, 32]. Термин «кластер» (от англ. cluster) буквально означает «скопление». Анализ имеющихся определений этого понятия дает нам основание под кластером понимать *группу взаимодействующих и взаимодополняющих друг друга организаций, характеризующихся общностью деятельности и действующих в определенной сфере на основе кластерного подхода*, основоположником которого является профессор Гарвардской школы бизнеса Майкл Портер [59, с. 12].

Особенности применения кластерного подхода к развитию образовательных систем достаточно полно изучены [38–49]. В понимании большинства исследователей это управленческая технология по формированию и развитию единого образовательного пространства в определенном учреждении или на определенной территории (в регионе, городе, районе, муниципальном образовании).

Исходя из этого *кластер по формированию культуры здоровья обучающихся в условиях регионального образовательного пространства мы определяем как специально организованный способ деятельности образовательных организаций, учреждений здравоохранения, физической культуры и спорта, общественных организаций и других субъектов социокультурной сферы региона по совместному использованию кадровых, материально-технических, информационных, инновационных, методических и иных ресурсов для формирования осознанного ценностного отношения обучающихся к собственному здоровью, основанному на знании составляющих здорового образа жизни и умения их реализовывать в своей жизнедеятельности.*

Целью кластерного взаимодействия по решению обозначенной задачи является создание специфической системы деятельности. Успешность этого взаимодействия возможно обеспечить при соответствующем теоретико-методологическом и технологическом обосновании формирования культуры здоровья обучающихся в региональном образовательном пространстве (рисунок).



Структурно-функциональная модель кластерного взаимодействия по формированию культуры здоровья обучающихся в региональном образовательном пространстве  
Structural-functional model of cluster interaction on the formation of a health culture of students in the regional educational space

Достижение эффективности кластерного взаимодействия по формированию культуры здоровья обучающихся связано с решением следующих задач:

- развитием организационной инфраструктуры в региональном образовательном пространстве;
- реализацией сетевого взаимодействия и социального партнерства для комплексного использования ресурсов организаций общего, дополнительного, среднего профессионального, высшего образования; учреждений здравоохранения, физической культуры и спорта; общественных объединений;
- созданием системы педагогического и медицинского сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья;
- подготовкой и изданием методических материалов, позволяющих реализовать дифференцированный и личностно-ориентированный подходы;
- созданием структуры централизованного управления процессами ведомственного и межведомственного взаимодействия;
- развитием кадрового потенциала, совершенствованием профессиональных компетенций педагогов и других специалистов по реализации здоровьесберегающих и здоровьеразвивающих педагогических технологий, методик формирования культуры здоровья обучающихся;
- внедрением системы комплексного мониторинга показателей здоровья обучающихся в практику деятельности образовательных организаций для отслеживания их психофизического состояния в динамике процесса обучения в системе непрерывного образования.

Методологическими основаниями построения системы формирования культуры здоровья детей, подростков и учащейся молодежи в региональном образовательном пространстве являются аксиологический, системно-интеракционистский, интегративный, кластерный и личностно-деятельностный подходы. В данной работе мы акцентируем внимание на кластерном подходе как генеральном методологическом ориентире исследования, позволяющем

- интегрировать ресурсы и координировать деятельность образовательных организаций и других социальных институтов, обладающих потенциалом для формирования культуры здоровья обучающихся в рамках регионального образовательного пространства;
- создавать возможности для самоорганизации и саморазвития новых субъектов рассматриваемого пространства, нацеленных на развитие культуры здоровья обучающихся.

Реализацию избранных нами подходов на практике можно осуществить на основе соблюдения следующих принципов.

*Принцип ценностной направленности* ориентирует различные социальные институты на создание условий в региональном образовательном пространстве для обретения субъектами образовательных процессов ценностей здоровья и здоровьесберегающего поведения. Реализация этого принципа приобретает особую значимость в условиях охраны здоровья подрастающего поколения, так как здоровье – это универсальная (высшая) человеческая ценность и основная ценностная ориентация личности (А. Маслоу), определяющая полноценное развитие индивидуума [52].

*Принцип детерминизма* (от лат. *determinatio* – определение, обусловливание) утверждает причинно-следственную обусловленность всех явлений, связей и отношений между ними в образовательной системе. Этот принцип позволяет выявить возможности факторов, от которых зависит развитие регионального образовательного пространства в процессе здоровьесбережения подрастающего поколения.

*Принцип целостности* предполагает создание единой системы управления деятельностью всех субъектов указанного пространства, участвующих в формировании культуры здоровья обучающихся.

*Принцип интеграции* предусматривает сотрудничество образовательных организаций и различных социальных институтов как одно из главных условий эффективности решения поставленной задачи. В рамках этого принципа разрабатываются механизмы координации взаимодействия субъектов образовательного пространства, создаются технологии совместной деятельности образовательных организаций и социальных институтов различной ведомственной принадлежности, выявляются новые технологии управления деятельностью субъектов образовательного пространства.

*Принцип сетевого взаимодействия и социального партнерства* предполагает построение и активное функционирование сети социальных партнеров, совместно реализующих задачи по совершенствованию системы развития культуры здоровья детей, подростков и юношества. Сетевое взаимодействие и социальное партнерство внутри регионального образовательного пространства характеризуются добровольностью; самостоятельностью выбора партнеров, форм участия, степени вовлеченности и ответственности; независимостью участников друг от друга; множественностью лидеров – носителей организационных, финансовых, материально-технических, информационных, экспертных, методических ресурсов; наличием объединяющей цели, обеспечивающей заинтересован-

ность субъектов взаимодействия в использовании совместных ресурсов; разнообразием уровней и маршрутов взаимодействия.

*Принцип природосообразности* подразумевает обязательный учет возрастных, гендерных, типологических особенностей; осуществление педагогических воздействий в области здоровьесбережения с опорой на естественный процесс развития обучающихся.

*Принцип дифференциации и индивидуализации* реализуется посредством отбора содержания, форм и методов формирования культуры здоровья с учетом индивидуальных, возрастных, психологических особенностей обучающихся, физиологических возможностей их здоровья, а также создания условий для широкого выбора видов деятельности с целью удовлетворения их потребностей в здоровьесберегающем поведении.

Основываясь на перечисленных методологических подходах и принципах, содержание совместной деятельности субъектов регионального образовательного пространства (кластера) по формированию культуры здоровья обучающихся можно представить в виде технологической карты (таблица). В контексте нашего исследования она понимается как инструмент организационно-процессуальной характеристики деятельности субъектов кластерного взаимодействия по достижению ими запланированной цели. Каждая общеобразовательная школа в ходе инновационной активности в качестве участника кластера выбирает для этого свой путь в зависимости от кадрового потенциала, материально-технических ресурсов, территориального расположения и других факторов. Вместе с тем необходимо соблюдать ряд организационных и педагогических условий реализации подобной деятельности.

Организационные условия включают:

- интеграцию усилий образовательных организаций и учреждений;
- систематическое совершенствование материально-технической базы, необходимой для создания и развития здоровьесберегающей инфраструктуры;
- кадровое и методическое обеспечение;
- наличие региональной ресурсной образовательной организации и муниципальных ресурсных образовательных организаций в территориальных образованиях региона, координирующих деятельность субъектов кластерного взаимодействия на региональном и муниципальном уровнях соответственно;
- проведение мониторинга эффективности деятельности образовательных организаций по формированию культуры здоровья обучающихся.

К педагогическим условиям относятся:



- применение индивидуального и дифференцированного подходов в образовательной деятельности;
- психолого-педагогическое сопровождение обучающихся при проектировании и реализации индивидуальных программ здоровья;
- оптимизация двигательной активности обучающихся на основе принципов спортизации и оздоровительной физкультуры в физическом воспитании;
- развитие ценностного отношения к здоровью и здоровому образу жизни.

Технологическая карта взаимодействия субъектов регионального образовательного пространства по формированию культуры здоровья обучающихся

Technological chart of the interaction of members of regional educational space on the development of health culture among students

Субъекты взаимодействия	Органы управления образованием	Региональная и муниципальная ресурсные образовательные организации	Образовательные организации (общеобразовательные школы, учреждения дополнительного образования)	Региональный центр медицинской профилактики, муниципальные центры здоровья	Средние профессиональные и высшие учебные заведения	Общественные организации и движения	Социально ответственные компании (спонсоры). Предприятия, ориентированные на финансовую поддержку образования
1	2	3	4	5	6	7	8
Цель взаимодействия	Повышение эффективности региональной политики в области формирования культуры здоровья всех участников учебно-воспитательного процесса						
Направления деятельности субъекта по формированию культуры здоровья обучающихся	Экспертиза нормативного и научно-методического обеспечения на предмет соответ-	Формирование состава образовательных организаций – участников классов.	Создание здоровьесберегающей инфраструктуры. Проведение мониторинга состояния	Участие в диагностике физического, психического и социального здоровья обуча-	Научное сопровождение внедрения инновационных образовательных программ	Развитие волонтерской деятельности по формированию здорового образа жизни обуча-	Содействие созданию образовательных учреждений материально-технических

1	2	3	4	5	6	7	8
	ствия деятельности образовательной организации по формированию культуры здоровья законам и подзаконным актам федерального, регионального и местных уровней. Финансовое обеспечение создания в образовательных организациях материально-технических условий для здоровьесбережения обучающихся	Обеспечение организационно-педагогической поддержки деятельности образовательных организаций. Работа с родительской общественностью города (района). Мониторинговые исследования состояния здоровьесберегающей среды и здоровья обучающихся	здоровья обучающихся и здоровьесберегающей среды образовательной организации. Внедрение в образовательный процесс здоровьесберегающих педагогических технологий. Повышение грамотности родителей в вопросах создания здоровьесберегающих условий для гармоничного развития ребенка, подростка	ющихся и анализе полученных результатов. Выявление негативных факторов образовательного процесса, отрицательно влияющих на здоровье обучающихся. Обучение студентов-волонтеров формам и методам приобщения школьников к здоровому образу жизни	в практику деятельности образовательных организаций. Повышение уровня компетентности педагогов в вопросах охраны здоровья школьников. Привлечение студентов к волонтерской деятельности по пропаганде здорового образа жизни среди школьников. Подготовка методических и нормативных материалов по формированию здорового образа жизни обуча-	ющихся общеобразовательных школ. Оказание помощи образовательным организациям в проведении различных мероприятий оздоровительной и профилактической направленности	условий для обеспечения возможности использования новых здоровьесберегающих технологий, программно-технических средств, учебной литературы, подготовки и переподготовки кадров в сфере здоровьесберегающего обучения

1	2	3	4	5	6	7	8
					ющихся различных возрастных групп		
Формы деятельности и взаимодействия субъектов в региональном образовательном пространстве	Организация участия школьников в конференциях, фестивалях, конкурсах. Организация участия педагогов в конференциях, фестивалях, конкурсах педагогического мастерства (региональном и всероссийском этапах конкурса «Учитель здоровья России»). Издание нормативных документов, регламентирующих совместную деятельность образовательных	Координация деятельности участников кластера в рамках проведения совещаний, конференций, «круглых столов», постоянно действующих семинаров. Планирование и контроль деятельности участников кластера	Организация деятельности по проектированию и реализации индивидуальных программ здоровья обучающихся. Проведение просветительско-профилактической работы (тренингов, бесед, круглых столов, ролевых игр, семинаров, дискуссий, групповых и индивидуальных занятий). Использование здоровьесформирующего потенциала учебных	Оказание консультационной помощи при проектировании индивидуальных программ здоровья обучающихся. Изготовление наглядно-иллюстративного материала, индивидуальное консультирование. Выступления на родительских собраниях и в рамках лекториев «Семья и здоровье ребенка». Содействие организации позитивного семейного	Сотрудничество с методическими объединениями, оценка результативности использования на уроке здоровьесберегающих приемов и методов обучения. Групповое и индивидуальное консультирование педагогов (совместное планирование деятельности, разработка уроков с учетом фаз работоспособности, специфики класса, места урока в расписании и т. п.). Состав-	Обучение старшекласников формам и методам организации здорового образа жизни и профилактики употребления психоактивных веществ. Подготовка и распространение в образовательных организациях информационных буклетов, фото- и видеоматериалов по здоровому образу жизни	Финансовая поддержка участников конференций, олимпиад, конкурсов регионального, всероссийского и международного уровней. Оказание материальной помощи образовательным организациям при создании и совершенствовании здоровьесберегающей среды

1	2	3	4	5	6	7	8
	организаций по формированию культуры здоровья обучающихся		предметов, внеклассная коррекционно-развивающая и профилактическая деятельность педагога. Проведение родительских собраний с привлечением узких специалистов из организаций – участников кластера	досуга	ление аналитических справок и рекомендаций. Подготовка и издание методических материалов для образовательных организаций региона по вопросам формирования культуры здоровья обучающихся		
Результат взаимодействия	Постоянно действующая мобильная система взаимодействия организаций и учреждений различных социальных институтов в региональном образовательном пространстве по формированию культуры здоровья обучающихся						

Формирование культуры здоровья обучающихся является последовательным процессом, состоящим из мотивационного, когнитивного, деятельностного и рефлексивного этапов.

*Мотивационный* этап обеспечивает успех реализации последующих этапов, поскольку на нем вырабатывается ценностное отношение личности к здоровью и здоровому образу жизни.

*Когнитивный* этап подразумевает приобретение специальных знаний, теоретическую подготовку обучающихся к здоровьесориентированной деятельности. Очевидно, что мотивационный и когнитивный этапы должны быть тесно взаимосвязаны.

*Деятельностный* этап ориентирован на выработку умений, позволяющих выстраивать индивидуальную траекторию здоровья, и основан на содержании двух предыдущих этапов.

*Рефлексивный* этап предполагает самоанализ приобретенных компетенций в сфере здорового образа жизни.

Успешность взаимодействия участников кластера зависит от нескольких факторов:

- четкой ориентации на цель;
- активизации коллективной деятельности в ходе решения задач;
- высокого качественного уровня планирования и организации совместной деятельности всеми ее участниками;
- активной работы на всех уровнях управления кластером по развитию прямых и обратных связей.

Для обеспечения устойчивого развития кластера необходим мониторинг результативности его деятельности. Критерии и показатели оценки результатов целесообразно разбить на группы:

1) организационные: наличие официальных договоров и соглашений о совместной работе, а также планов деятельности координационных органов региональной ресурсной образовательной организации и муниципальных ресурсных образовательных организаций в территориальных образованиях региона и других документов, регламентирующих кластерное взаимодействие;

2) материально-технические: доступность использования материально-технических ресурсов несколькими участниками кластера, наличие необходимой базы для реализации обозначенных направлений его деятельности;

3) информационно-методические: подготовка методических и информационных материалов; публикаций по формированию культуры здоровья обучающихся; распространение педагогами своего инновационного опыта на мастер-классах, конференциях, семинарах, конкурсах профессионального мастерства и др.;

4) кадровые: повышение квалификации и профессиональной компетентности педагогов, трудоустройство в образовательные организации молодых сотрудников, привлечение узких специалистов и специалистов с особыми компетенциями (мастеров спорта, призеров Олимпийских игр, представителей бизнес-сообщества и др.);

5) содержательные: повышение уровня культуры здоровья обучающихся и укрепление их здоровья; участие обучающихся в конкурсах и конференциях по тематике здоровьесбережения, в волонтерской деятельности в сфере здорового образа жизни; участие родительской общности в мероприятиях, проводимых представителями кластера.

Н. Н. Давыдова, Е. М. Дорожкин и В. А. Федоров, исследуя организационные аспекты функционирования научно-образовательной сети, подчеркивают, что одним из критериев эффективности деятельности кластера может являться сформированный и расширяющийся состав его участников [60, с. 186]. Увеличение количества субъектов совместной активности создает благоприятные условия для дальнейшего развития каждого представителя системы кластерного взаимодействия.

Таким образом, предложенная структурно-функциональная модель отражает теоретические и организационно-педагогические основы деятельности по интеграции ресурсов образовательных организаций и других субъектов социокультурной сферы региона, ориентированной на формирование культуры здоровья обучающихся.

Опытно-поисковая работа по апробации указанной модели, проводившаяся в Пермском крае, показала, что многокомпонентная система кластерного взаимодействия имеет три уровня: *региональный, муниципальный* (городской) и *институциональный*. В данном случае субъектами кластера по формированию культуры здоровья обучающихся на региональном уровне являются Региональная ресурсная образовательная организация – ГКБОУ «Школа-интернат для детей с нарушением слуха и речи» г. Перми, имеющая официальный статус регионального ресурсного центра мониторинга здоровья обучающихся; муниципальные ресурсные образовательные организации; Институт развития образования Пермского края (ИРО ПК), Региональный центр медицинской профилактики; Пермский государственный национальный исследовательский университет (ПГНИУ); Региональный институт непрерывного образования (РИНО) – обособленное структурное подразделение ПГНИУ; региональные отделения всероссийского движения «Волонтеры-медики» и национальной ассоциации развития образования «Тетрадка дружбы».

Статус ресурсной образовательной организации присваивает учреждению муниципальный или региональный орган управления образованием на основании решения экспертно-методического совета. Имеющая этот статус организация выполняет административно-управленческую функцию и является своеобразным центром, аккумулирующим и распределяющим различные ресурсы: материально-технические, научно-методические, информационные. Региональная ресурсная образовательная организация – ГКБОУ «Школа-интернат для детей с нарушением слуха и речи» г. Перми координирует деятельность по формированию культуры здоровья обучающихся следующих муниципальных образований

Пермского края: городов Пермь, Березники, Кудымкар, Оса, Кунгур, Краснокамск, Лысьва, Чусовой и поселка городского типа Сарс.

На муниципальном (городском) уровне регионального кластера опытно-экспериментальная работа в рамках данного исследования осуществляется нами в г. Кунгуре благодаря многолетнему опыту сотрудничества с управлением образования и образовательными организациями этой территории. Субъектами данного уровня являются МАОУ СОШ № 13 (городская ресурсная образовательная организация), МАОУ ООШ № 17, МБОУ «СОШ для учащихся с ОВЗ», МБОУ ДО ДЮСШ «Лидер».

Взаимодействие с другими социальными институтами осуществляется на региональном уровне. Так, в обучении волонтеров принимают участие Региональный центр медицинской профилактики, молодежные общественные организации; в повышении компетентности педагогов – РИНО ПГНИУ, ИРО ПК и т. д.

Наша практика муниципальной кластеризации показала, что специфика совместной деятельности учреждений и организаций, имеющих различную ведомственную принадлежность, зависит от особенностей конкретной территории.

Проведенная в опытно-поисковой работе оценка функционирования описанного кластера в соответствии с критериями и показателями, обозначенными в предложенной нами модели, подтвердила его ожидаемую эффективность. Были достигнуты следующие результаты:

1) подготовлены и утверждены документы, регламентирующие взаимодействие субъектов кластера по формированию культуры здоровья обучающихся на региональном, муниципальном и институциональном уровнях (приказы, планы работы, инновационные образовательные программы, отчеты, соглашения);

2) приобретен аппаратно-программный комплекс для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, резервов организма, параметров физического развития «Здоровье-экспресс» в рамках реализации государственной программы Российской Федерации «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности на 2013–2020 годы» и программы научного исследования «Мониторинг здоровья обучающихся с ОВЗ» Института возрастной физиологии Российской академии образования по заказу Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей;

3) разработана и внедрена программа мониторинга на основе аппаратного комплекса «Здоровье-экспресс» и информационно-методического комплекса «Физмонитор», позволяющая производить не только оценку различных

показателей психофизического состояния организма человека, но и выстраивать индивидуальные траектории сбережения и укрепления соматического здоровья и физической подготовленности для каждого обучающегося;

4) подготовлено и издано около 100 публикаций по тематике здоровьесбережения, из них 6 учебно-методических пособий (в том числе 2 с грифом УМО вузов РФ по образованию в области физической культуры), 1 монография, 4 статьи в журналах базы данных Scopus, 17 статей в журналах перечня ВАК РФ; разработаны и реализованы на базе РИНО ПГНИУ дополнительные профессиональные программы повышения квалификации, в том числе с применением дистанционных образовательных технологий; реализовано функционирование ассоциации педагогов и постоянно действующего семинара на базе муниципального органа управления образования г. Кунгура Пермского края;

5) осуществлен мониторинг уровня сформированности культуры здоровья обучающихся с ежегодной периодичностью на основе методики, предложенной Н. С. Гаркуша<sup>1</sup> и адаптированной нами для каждого уровня общего образования. Оценка производилась на основе следующих показателей: осознание ценности здоровья, гармоничность образа жизни, владение культурными нормами в сфере здоровья, здоровьесозидающая активность.

Результаты мониторинга культуры здоровья обучающихся в ходе данного исследования свидетельствуют о снижении количества школьников с низким уровнем этого показателя и повышении численности тех, кто имеет высокий уровень, а также о положительной динамике оценок среднего уровня. Данная тенденция свидетельствует об эффективности педагогической деятельности, в которой используются дополнительные ресурсы, появляющиеся в результате взаимодействия образовательных организаций и других социальных институтов внутри регионального образовательного пространства.

## **Заключение**

Анализ работ отечественных и зарубежных ученых, занимающихся проблемой охраны здоровья подрастающего поколения, позволил выявить их общую позицию о необходимости осуществлять целенаправленную деятельность по сбережению и укреплению здоровья, формированию культуры здоровья детей, подростков и молодежи в системе образования. Од-

---

<sup>1</sup> Гаркуша Н. С. Тенденции воспитания культуры здоровья школьников (гармонизация российских и европейских подходов): дис. ... д-ра пед. наук: 13.00.01. Белгород, 2015. С. 414–417.



нако ресурсов у образовательных организаций для получения желаемого результата в этой области недостаточно.

В ходе нашего исследования дано теоретико-методологическое обоснование и разработано технологическое обеспечение процесса формирования культуры здоровья обучающихся в региональном образовательном пространстве, которое успешно на практике.

Формирование особого образовательного пространства на региональном уровне открывает новые перспективы для интеграции административно-управленческих, организационно-педагогических, оздоровительно-профилактических ресурсов и возможностей различных социальных институтов в интересах охраны здоровья подрастающего поколения.

Изложенные в статье теоретико-методологические основания интеграции ресурсов и возможностей различных социальных институтов в условиях их кластерного взаимодействия в рамках регионального образовательного пространства с целью формирования культуры здоровья обучающихся создают необходимые предпосылки для систематизации деятельности специалистов сферы образования, других социальных институтов и органов исполнительной власти на местах по организации и развитию региональных кластеров в интересах охраны здоровья подрастающего поколения, что подтверждают результаты опытно-поисковой работы.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ**

1. Тюмасева З. И. Оздоровление современного образования как средство успешной социализации молодого педагога // Вестник Челябинского государственного педагогического университета. 2013. № 11. С. 198–205.
2. Трещева О. А., Карпеев А. Г., Криживецкая О. В., Терещенко А. А. Характеристика культуры здоровья личности с позиции системного подхода // Омский научный вестник. 2014. № 1 (125). С. 154–157.
3. Малярчук Н. Н. Концептуальные подходы к понятию «культура здоровья» // Вестник Тюменского государственного университета. 2006. № 1. С. 255–263.
4. Маджуга А. Г. Здоровьесозидающий менеджмент образования: система управления здоровьем субъектов образовательного процесса как ресурсом // Проблемы инновационности, конкурентоспособности и саморазвития личности в условиях модернизации педагогического образования: труды междунауч.-практ. конф., посвященной 200-летию педагогического образования в Казанском (Приволжском) федеральном университете / под ред. В. И. Андреева. Казань: Центр инновационных технологий, 2012. С. 341–347.
5. Горбушина С. Н. Личность будущего учителя как субъект культуры здоровья: концепция и принципы развития // Валеология. 2005. № 1. С. 89–93.

6. Кожанов В. В. Саморазвитие культуры здоровья студента в процессе спортивно-ориентированного физического воспитания // Теория и практика физической культуры. 2006. № 2. С. 12–15.

7. Галиев М. К., Нотфуллин И. Х., Семенов С. А. Принципы ориентации учащихся школ, ссузов и вузов на саморазвитие культуры здоровья // Образование и саморазвитие. 2013. № 1 (35). С. 3–8.

8. Cockerham W., Lüschen G., Abel T., Kunz G. Sport, Gesundheit und Gesundheitskultur. Beiträge der Forschungskomitees, Sektionen und Ad-hoc-Gruppen. Zürich: SeismoVerl., 1989. P. 426–428.

9. Irkhin V. N., Bogacheva E. A. Management mechanisms of the health oriented educational system development (by the example of Belgorod region schools) // Online journal «Scientific result». Series «Pedagogy and psychology of education». 2015. № 4 (6). P. 23–28. Available from: <https://dspace.bsu.edu.ru/handle/123456789/16067>

10. Богачева Е. А. Сетевое взаимодействие образовательных организаций по формированию здорового образа жизни обучающихся // Современные образовательные ценности и обновление содержания образования: сборник научных трудов по материалам II Международной научно-практической конференции, 2016. Белгород: ООО «ГиК», 2016. С. 252–255.

11. Столяров В. И. Культура здоровья: понятие и структура. 2004 [Электрон. ресурс]. Режим доступа: <https://rucont.ru/efd/543070/> (дата обращения: 21.05.2019).

12. Орехова Т. Ф. Здоровьесберегающее образование в современной школе: актуальность и теоретико-практические основы // Научный результат. Серия: Педагогика и психология образования. 2015. № 3. С. 61–69.

13. Волошина Л. Н. Теория и практика развития здоровьесберегающего образовательного пространства в комплексе «дошкольное учреждение – педагогический колледж»: монография. Белгород: БелГУ, 2005. 356 с.

14. Абаскалова Н. П. Системный подход в формировании здорового образа жизни субъектов образовательного процесса «школа – вуз»: монография. Новосибирск: НГПУ, 2001. 316 с.

15. Абаскалова Н. П., Зверкова А. Ю. Научный обзор: системный подход в педагогике здоровья // Научное обозрение. Педагогические науки. 2016. № 2. С. 5–24.

16. Hayman J. Personal, social, health and economic education: The bridge between public health and education // International Journal of Health Promotion and Education. 2014. Vol. 52, Issue 5. 1 September. P. 245–249.

17. Robinson N. R., Gin J., Kamath-Jha S., Infantes M., Hernandez R., Alberg-Seberich M., Suri D., Pérez-Escamilla R. Driving social impact with common global indicators for healthy lifestyle programs: lessons learned // Food and Nutrition Bulletin. 2014. T. 35. P. 163–168.

18. Pérez-Escamilla R., Alberg-Seberich M. Identifying common metrics for evaluating school-based healthy lifestyles programs in seven countries: introduction to workshop proceedings // Food and Nutrition Bulletin. 2014. T. 35. P. 93–96.

19. Малярчук Н. Н., Маджуга А. Г., Агзамов Р. Р. Воспитание как социокультурный контекст здоровьесозидающей позиции индивидуума // Педагогика. 2017. № 10. С. 56–62.

20. Третьякова Н. В., Федоров В. А. Качество здоровьесберегающей деятельности образовательных организаций: теория и технология обеспечения: монография. Екатеринбург: РГППУ, 2014. 208 с.

21. Тюмасева З. И., Орехова И. А., Кушнина Е. Г. Ozдоровление детей России как инновационная педагогическая деятельность (в сфере дошкольного образования): монография. Челябинск, 2012. 315 с.

22. Fiorati R. C., Arcêncio R. A., Segura del Pozo J., Ramasco-Gutiérrez M., Serrano-Gallardo P. Intersectorality and social participation as coping policies for health inequities-worldwide // *Gaceta Sanitaria*. Vol. 32, Issue 3. May – June 2018. P. 304–314.

23. Jourdan D., Pironom J., Simar C., Sormunen M. Health education in schools: factors influencing parents' views of the home-school relationship in France // *International Journal of Health Promotion and Education*. 2018. Vol. 56, Issue 1. 2 January. P. 32–50.

24. Lynam M. J., Grant E., Staden K. Engaging with communities to foster health: the experience of inner-city children and families with learning circles // *The Canadian journal of nursing research – Revue canadienne de recherche en sciences infirmières*. 2012. Vol. 44, Issue 2. Jun P. 86–106.

25. Minniss F. R., Wardrope C., Johnston D., Kendall E. Promoting Health in Early Childhood Environments: A Health-promotion Approach // *Child Care in Practice*. 2013. April. Vol. 19, Issue 2. P. 104–117.

26. Márquez-Calderón S., Villegas-Portero R., Gosalbes Soler V., Martínez-Pecino F. Health promotion and prevention in the economic crisis: The role of the health sector. SESPAS report 2014 // *Gaceta Sanitaria*. 2014. Vol. 28, Issue S1. P. 116–123.

27. Parrill R., Kennedy B. R. Partnerships for health in the African American community: moving toward community-based participatory research // *Journal of cultural diversity*. 2011. December. Vol. 18, Issue 4. P. 150–154.

28. Mattessich P. W., Rausch E. J. Cross-sector collaboration to improve community health: A view of the current landscape // *Health Affairs*. 2014. Vol. 33, Issue 11. P. 1968–1974.

29. Sims J., Aboelata M. J. A System of Prevention: Applying a Systems Approach to Public Health // *Health Promotion Practice*. 2019. 1 July. Vol. 20, Issue 4. P. 476–482.

30. Phipps E., Masuda J. R. Towards equity-focused intersectoral practice (EquiP) in children's environmental health and housing: the transformational story of RentSafe // *Canadian Journal of Public Health*. 2018. 1 June. Vol. 109, issue 3. P. 379–385.

31. Coppola L., Ripamonti E., Cereda D., Gelmi G., Pirrone L., Rebecchi A. 2015–2018 Regional prevention plan of Lombardy (Northern Italy) and sedentary prevention: A cross-sectional strategy to develop evidence-based programmes // *Epidemiologia e Prevenzione*. 2016. Vol. 40, Issue 3–4. P. 243–248.

32. Helseth S. A., Frazier S. L. Peer-Assisted Social Learning for Diverse and Low-Income Youth: Infusing Mental Health Promotion Into Urban After-School Programs // *Administration and Policy in Mental Health and Mental Health Services Research*. 2018. 1 March. Vol. 45, Issue 2. P. 286–301.

33. Sieving R. E., Allen M. L., Galvan A., Rodriguez-Hager R., Beckman K., Castillo M., Gadea A., Jimbo-Llapa F., Porta C., Svetaz M. V. Encuentro: Feasibility, Acceptability, and Outcomes of a Culturally Tailored Teen-Parent Health Promotion Program // *Health Promotion Practice*. 2017. 1 September. Vol. 18, issue 5. P. 751–762.

34. Loureiro M. I. G., Freudenberg N. Engaging municipalities in community capacity building for childhood obesity control in urban settings // *Family Practice*. 2012. Vol. 29, issue SUPPL. P. 24–30.

35. Polo-Oteyza E., Ancira-Moreno M., Rosel-Pech C., Sánchez-Mendoza M. T., Salinas-Martínez V., Vadillo-Ortega F. An intervention to promote physical activity in Mexican elementary school students: Building public policy to prevent noncommunicable diseases // *Nutrition Reviews*. 2017. 1 January. Vol. 75. P. 70–78.

36. Green G., Jackisch J., Zamaro G. Healthy cities as catalysts for caring and supportive environments // *Health Promotion International*. 2015. Vol. 30. P. 99–107.

37. Кокаева И. Ю. Формирование ресурса здоровья младших школьников в условиях регионального образовательного пространства: монография / под ред. Б. А. Тахохова. Владикавказ: СОГПИ, 2010. 214 с.

38. Галимова Л. И. Образовательный кластер как механизм инновационного развития производственной деятельности // *Вестник Казанского технического университета*. 2009. № 5. С. 125–127.

39. Деменчук П. Ю. Образовательный кластер как институциональная система интеграции образования // *Интеграция образования*. 2013. № 4 [Электрон. ресурс]. Режим доступа: <http://cyberleninka.ru/article/n/obrazovatelnyy-klaster-kak-institutsionalnaya-sistema-integratsii-obrazovaniya> (дата обращения: 17.04.2019).

40. Екимова Н. В., Мироненко Н. В. Кластерный подход в образовании // *Образование и общество*. 2011. № 5 (70). С. 74–77.

41. Киселев Н. Р. Образовательные кластеры как способ организации качественной профессиональной подготовки молодежи // *Совет ректоров*. 2010. № 12. С. 32–36.

42. Красноруцкая Н. Г. Образовательный кластер в инновационной структуре региональной системы профессионального образования // *Интернет-форум в рамках Всероссийской научной конференции с международным участием «Педагогика в современном мире»* [Электрон. ресурс]. Режим доступа: <http://kafedra-forum.narod.ru/index/0-41> (дата обращения: 25.04.2019).

43. Мелекесов Г. А., Ерофеева Н. Е. Образовательный кластер подготовки педагогических кадров // *Вестник Оренбургского государственного университета*. 2014. № 3 (164). [Электрон. ресурс]. Режим доступа: [http://vestnik.osu.ru/2014\\_3/18.pdf](http://vestnik.osu.ru/2014_3/18.pdf) (дата обращения: 25.04.2019).

44. Михайлова М. В., Салаева А. Л. Кластерный подход в управлении образованием и культурой: положительный опыт российских регионов // *Кластерный подход к управлению культурно-образовательным пространством города: материалы научно-практической конференции*. 19 декабря 2014 года. Чебоксары. С. 74–80.

45. Смирнов А. В. Образовательные кластеры и инновационное обучение в вузе: монография. Казань: Школа, 2010. 102 с.
46. Batagan L., Boja C., Cristian I. Intelligent educational systems, support for an education cluster // Proceedings of the 5th European conference on European computing conference. World Scientific and Engineering Academy and Society (WSEAS). 2011. P. 468–473.
47. Chikoko V. The school cluster system as an innovation: Perceptions of Zimbabwean teachers and school heads // Africa Education Review. 2007. № 4(1). P. 42–57.
48. Dittmar F., Mendelsohn J., Ward V. The School Cluster System in Namibia. Windhoek, 2002.
49. Mphahlele L. K. School Cluster System: A Qualitative Study on Innovative Networks for Teacher Development // Social and Behavioral Sciences. 2012. Vol. 47. P. 340–343.
50. Юдин Э. Г. Системный подход и принцип деятельности: Методологические проблемы современной науки: монография. Москва: Наука, 1978. 391 с.
51. Новая философская энциклопедия: в 4 т. / Ин-т философии Российской академии наук; гл. ред. В. С. Степин. Москва: Мысль, 2001 [Электрон. ресурс]. Режим доступа: <http://iph.ras.ru/elib/1880.html> (дата обращения: 15.05.2019).
52. Маслоу А. Г. Мотивация и личность. Москва: Директ-Медиа, 2008 [Электрон. ресурс]. Режим доступа: <https://litra.pro/motivaciya-i-lichnostj/maslou-abraham/read#> (дата обращения: 20.05.2019).
53. Мурзина И. Я. Региональное культурно-образовательное пространство: структура, функции, социокультурный потенциал: монография. Москва: Перо, 2014. 197 с.
54. Игумнова Е. А. Системный подход как методологическая основа исследования регионального образовательного пространства // Вопросы современной науки и практики. 2011. № 3 (34). С. 123–130.
55. Леонова О. А. Понятие «образовательное пространство» и его региональная интерпретация // Педагогика. 2008. № 6. С. 36–41.
56. Пономарев Р. Е. Образовательное пространство: монография. Москва: МАКС Пресс, 2014. 100 с.
57. Зеер Э. Ф., Мешкова И. В. Образовательная среда колледжа как фактор формирования развивающего профессионально-образовательного пространства // Мир психологии. 2007. № 3. С. 105–110.
58. Мануйлов Ю. С. Соотношение понятий пространство и среда в контексте управленческой практики // Вестник КГУ им. Н. А. Некрасова. 2009. Т. 15, № 5. С. 83–84.
59. Давыдова Н. Н., Игошев Б. М., Фоменко С. Л. Развитие педагогического (образовательного) кластера в региональном образовательном пространстве // Педагогическое образование в России. 2015. № 11. С. 12–18.
60. Давыдова Н. Н., Дорожкин Е. М., Федоров В. А. Научно-образовательные сети: теория, практика: монография / под науч. ред. В. А. Федорова. Екатеринбург: РГППУ, 2016. 481 с.

## References

1. Tyumaseva Z. I. Improvement of modern education as a means of successful socialization of a young teacher. *Vestnik Cheljabinskogo gosudarstvennogo pedagogicheskogo universiteta = Bulletin of the Chelyabinsk State Pedagogical University*. 2013; 11: 198–205. (In Russ.)
2. Trescheva O. L., Karpeev A. G., Krizhivetskaya O. V., Tereshchenko A. A. Characterization of a person's health culture from the perspective of a systems approach. *Omskij nauchnyj vestnik = Omsk Scientific Bulletin*. 2014; 1 (125): 154–157. (In Russ.)
3. Malyarchuk N. N. Conceptual approaches to the concept of "health culture". *Vestnik Tjumenskogo gosudarstvennogo universiteta = Bulletin of the Tyumen State University*. 2006; 1: 255–263. (In Russ.)
4. Majuga A. G. Health-building education management: A system of managing the health of the subjects of the educational process as a resource. In: *Problemy innovacionnosti, konkurentosposobnosti i samorazvitija lichnosti v uslovijah modernizacii pedagogicheskogo obrazovanija: trudy mezhd. nauch.-prakt. konf., posvjashhennoj 200-letiju pedagogicheskogo obrazovanija v Kazanskom (Privolzskom) federal'nom universitete = Problems of Innovation, Competitiveness and Self-Development of a Person in the Context of Modernisation of Teacher Education. Proceedings of International Scientific-Practical Conference 200<sup>th</sup> Anniversary of Teacher Education at the Kazan (Volga) Federal University*; 2012; Kazan. Ed. by V. I. Andreev. Kazan: Center for Innovative Technologies; 2012. p. 341–347. (In Russ.)
5. Gorbushina S. N. The personality of the future teacher as a subject of a health culture: concept and principles of development. *Valeologija = Valeology*. 2005; 1: 89–93. (In Russ.)
6. Kozhanov V. V. Self-development of a student's health culture in the process of sports-oriented physical education. *Teorija i praktika fizicheskoj kul'tury = Theory and Practice of Physical Culture*. 2006; 2: 12–15. (In Russ.)
7. Galiev M. K., Notfullin I. Kh., Semenov S. A. The principles of orientation of students of schools, colleges and universities to the self-development of a health culture. *Obrazovanie i samorazvitie = Education and Self-Development*. 2013; 1 (35): 3–8. (In Russ.)
8. Cockerham W., Lüschen G., Abel T., Kunz G. Sport, Gesundheit und Gesundheitskultur. Beiträge der Forschungskomitees, Sektionen und Ad - hoc - Gruppen. Zürich: Seismo Verl.; 1989. p. 426–428.
9. Irkhin V. N., Bogacheva E. A. Management mechanisms of the health oriented educational system development (by the example of Belgorod region schools). *Scientific Result. Series "Pedagogy and Psychology of Education"*. 2015; 4 (6): 23–28.
10. Bogacheva E. A. Network interaction of educational organizations to form a healthy lifestyle for students. In: *Sovremennye obrazovatel'nye cennosti i obnovenie soderzhanija obrazovanija: sbornik nauchnyh trudov po materialam II Mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoj konferencii = Modern Educational Values and Updating the Content of Education*. Collection of Scientific Papers on the Mate-

rials of the II International Scientific-Practical Conference; 2016; Belgorod. Belgorod: Publishing House LLC GiK; 2016. P. 252–255. (In Russ.)

11. Stolyarov V. I. Kul'tura zdorov'ja: ponjatie i struktura = Culture of health: Concept and structure [Internet]. 2004 [cited 2019 May 21]. Available from: <https://rucont.ru/efd/543070/> (In Russ.)

12. Orekhova T. F. Health education in a modern school: Relevance and theoretical and practical foundations. *Nauchnyj rezul'tat. Serija: Pedagogika i psihologija obrazovanija = Scientific Result. Series: "Pedagogy and Psychology of Education"*. 2015; 3: 61–69. (In Russ.)

13. Voloshina L. N. Teorija i praktika razvitija zdorov'esberegajushhego obrazovatel'nogo prostranstva v komplekse "doshkol'noe uchrezhdenie – pedagogičeskij kolledzh" = The theory and practice of developing a health-saving educational space in the complex "preschool institution – teacher training college". Belgorod: Belgorod State University; 2005. 356 p. (In Russ.)

14. Abaskalova N. P. Sistemnyj podhod v formirovanii zdorovogo obraza zhizni sub'ektov obrazovatel'nogo processa "shkola – vuz" = A systematic approach to the formation of a healthy lifestyle of subjects of the educational process "school-university". Novosibirsk: Novosibirsk State Pedagogical University; 2001. 316 p. (In Russ.)

15. Abaskalova N. P., Zverkova A. Yu. Scientific review: a systematic approach to health educators. *Nauchnoe obozrenie. Pedagogičeskie nauki = Scientific Review. Pedagogical Sciences*. 2016; 2: 5–24. (In Russ.)

16. Hayman J. Personal, social, health and economic education: The bridge between public health and education. *International Journal of Health Promotion and Education*. 1 September 2014; 52, 5: 245–249.

17. Robinson N. R., Gin J., Kamath-Jha S., Infantes M., Hernandez R., Alberg-Seberich M., Suri D., Pérez-Escamilla R. Driving social impact with common global indicators for healthy life-style programs: lessons learned. *Food and Nutrition Bulletin*. 2014; 35: 163–168.

18. Pérez-Escamilla R., Alberg-Seberich M. Identifying common metrics for evaluating school-based healthy lifestyles programs in seven countries: Introduction to workshop proceedings. *Food and Nutrition Bulletin*. 2014; 35: 93–96.

19. Malyarchuk N. N., Madzhuga A. G., Agzamov R. R. Education as a sociocultural context of an individual's health-creating position. *Pedagogika = Pedagogy*. 2017; 10: 56–62. (In Russ.)

20. Tretyakova N. V., Fedorov V. A. Kachestvo zdorov'esberegajushhej dejatel'nosti obrazovatel'nyh organizacij: teorija i tehnologija obespečenija = Quality of health-preserving activity of educational organizations: theory and technology of support. Ekaterinburg: Russian State Vocational Pedagogical University; 2014. 208 p. (In Russ.)

21. Tyumaseva Z. I., Orekhova I. L., Kushnina E. G. Ozdorovlenie detej Rossii kak in-novacionnaja pedagogičeskaja dejatel'nost' (v sfere doshkol'nogo obrazovanija) = Improving the children of Russia as an innovative pedagogical activity (in the field of preschool education). Chelyabinsk; 2012. 315 p. (In Russ.)

22. Fiorati R. C., Arcêncio R. A., Segura del Pozo J., Ramasco-Gutiérrez M., Serrano-Gallardo P. Intersectorality and social participation as coping policies for health inequities-worldwide. *Gaceta Sanitaria*. 2018 May – Jun; 32, 3: 304–314.

23. Jourdan D., Pironom J., Simar C., Sormunen M. Health education in schools: factors influencing parents' views of the home – school relationship in France. *International Journal of Health Promotion and Education*. 2018 Jan; 56, 1.2: 32–50.
24. Lynam M. J., Grant E., Staden K. Engaging with communities to foster health: the experience of inner-city children and families with learning circles. *The Canadian journal of nursing research – Revue canadienne de recherche en sciences infirmières*. 2012 Jun; 44, 2: 86–106.
25. Minniss F. R., Wardrope C., Johnston D., Kendall E. Promoting Health in Early Childhood Environments: A health-promotion Approach. *Child Care in Practice*. 2013 Apr; 19, 2: 104–117.
26. Márquez-Calderón S., Villegas-Portero R., Gosalbes Soler V., Martínez-Pecino F. Health promotion and prevention in the economic crisis: The role of the health sector. SESPAS re-port 2014. *Gaceta Sanitaria*. 2014; 28, S1: 116–123.
27. Parrill R., Kennedy B. R. Partnerships for health in the African American community: moving toward community-based participatory research. *Journal of Cultural Diversity*. 2011 Dec; 18, 4: 150–154.
28. Mattessich P. W., Rausch E. J. Cross-sector collaboration to improve community health: A view of the current landscape. *Health Affairs*. 2014; 33, 11: 1968–1974.
29. Sims J., Aboelata M. J. A System of prevention: Applying a systems approach to public health. *Health Promotion Practice*. 2019 Jul 1; 20, 4: 476–482.
30. Phipps E., Masuda J. R. Towards equity-focused intersectoral practice (Equip) in children's environmental health and housing: the transformational story of RentSafe. *Canadian Journal of Public Health*. 2018 Jun 1; 109, 3: 379–385.
31. Coppola L., Ripamonti E., Cereda D., Gelmi G., Pirrone L., Rebecchi A. 2015–2018 Regional prevention plan of Lombardy (Northern Italy) and sedentary prevention: Cross-sectional strategy to develop evidence-based programmes. *Epidemiologia e Prevenzione*. 2016; 40, 3–4: 243–248.
32. Helseth S. A., Frazier S. L. Peer-assisted social learning for diverse and low-income youth: Infusing mental health promotion into urban after-school programs. *Administration and Policy in Mental Health and Mental Health Services Research*. 2018 Mar 1; 45, 2: 286–301.
33. Sieving R. E., Allen M. L., Galvan A., Rodriguez-Hager R., Beckman K., Castillo M., et al. Encuentro: feasibility, acceptability, and outcomes of a culturally tailored teen – parent health promotion program. *Health Promotion Practice*. 2017 Sep 1; 18, 5: 751–762.
34. Loureiro M. I. G., Freudenberg N. Engaging municipalities in community capacity building for childhood obesity control in urban settings. *Family Practice*. 2012; 29, 1: 24–30.
35. Polo-Oteyza E., Ancira-Moreno M., Rosel-Pech C., Sánchez-Mendoza M. T., Salinas-Martínez V., Vadillo-Ortega F. An intervention to promote physical activity in Mexican elementary school students: Building public policy to prevent noncommunicable diseases. *Nutrition Reviews*. 2017 Jan 1; 75: 70–78.
36. Green G., Jackisch J., Zamaro G. Healthy cities as catalysts for caring and supportive environments. *Health Promotion International*. 2015; 30: 99–107.



37. Kokaeva I. Yu. Formirovanie resursa zdorov'ja mladshih shkol'nikov v usloviyah regional'nogo obrazovatel'nogo prostranstva = Formation of the health resource of younger schoolchildren in the conditions of a regional educational space. Ed. by B. A. Takhokhov. Vladikavkaz: Publishing House SOGPI; 2010. 214 p. (In Russ.)
38. Galimova L. I. Educational cluster as a mechanism of innovative development of production activities. *Vestnik Kazanskogo tehničeskogo universiteta = Bulletin of Kazan Technical University*. 2009; 5: 125–127. (In Russ.)
39. Demenchuk P. Yu. Educational cluster as an institutional system for the integration of education. *Integracija obrazovanija = Integration of Education* [Internet]. 2013 [cited 2019 Apr 17]; 4. Available from: <http://cyberleninka.ru/article/n/obrazovatelnyy-klaster-kak-institutsionalnaya-sistema-integratsii-obrazovaniya> (In Russ.)
40. Ekimova N. V., Mironenko N. V. Cluster approach in education. *Obrazovanie i obshchestvo = Education and Society*. 2011; 5 (70): 74–77. (In Russ.)
41. Kiselev N. R. Educational clusters as a way of organising high-quality professional training of youth. *Sovet rektorov = Council of Rectors*. 2010; 12: 32–36. (In Russ.)
42. Krasnorutskaya N. G. Educational cluster in the innovative structure of the regional system of vocational education. In: *Internet-forum v ramkah Vserossijskoj nauchnoj konferencii s mezhdunarodnym uchastiem "Pedagogika v sovremenom mire" = Internet Forum in the Framework of the All-Russian Scientific Conference with International Participation "Pedagogy in the Modern World"* [Internet]. [cited 2019 Apr 25]. Available from: <http://kafedra-forum.narod.ru/index/0-41> (In Russ.)
43. Melekesov G. A., Erofeeva N. E. The educational cluster for the training of teachers. *Vestnik Orenburgskogo gosudarstvennogo universiteta = Bulletin of Orenburg State University* [Internet]. 2014 [cited 2019 Apr 25]; 3 (164). Available from: [http://vestnik.osu.ru/2014\\_3/18.pdf](http://vestnik.osu.ru/2014_3/18.pdf) (In Russ.)
44. Mikhailova M. V., Salaeva A. L. Cluster approach to the management of education and culture: positive experience of the Russian regions. In: *Klasternyj podhod k upravleniju kul'turno-obrazovatel'nym prostranstvom goroda: materialy nauchno-praktičeskoj konferencii. 19 dekabrya 2014 goda. Cheboksary = Cluster Approach to the Management of the Cultural and Educational Space of the City. Materials of the Scientific and Practical Conference; 2014 Dec 19; Cheboksary*. p. 74–80. (In Russ.)
45. Smirnov A. V. *Obrazovatel'nye klastery i innovacionnoe obuchenie v vuze = Educational clusters and innovative learning at the university*. Kazan: Publishing House Shkola; 2010. 102 p. (In Russ.)
46. Batagan L., Boja S., Cristian I. Intelligent educational systems, support for an education cluster. In: *Proceedings of the 5<sup>th</sup> European Conference on European Computing Conference. World Scientific and Engineering Academy and Society (WSEAS)*. 2011. p. 468–473.
47. Chikoko V. The school cluster system as an innovation: Perceptions of Zimbabwian teachers and school heads. *Africa Education Review*. 2007; 4 (1): 42–57.
48. Dittmar F., Mendelsohn J., Ward V. *The school cluster system in Namibia*. Windhoek; 2002.

49. Mphahlele L. K. School cluster system: A qualitative study on innovative networks for teacher development. *Social and Behavioral Sciences*. 2012; 47: 340–343.

50. Yudin E. G. Sistemnyj podhod i princip dejatel'nosti: Metodologicheskie problemy sovremennoj nauki = Systematic approach and principle of activity: Methodological problems of modern science. Moscow: Publishing House Nauka; 1978. 391 p. (In Russ.)

51. Novaja filosofskaja jenciklopedija: v 4 t. = A new philosophical encyclopedia: in 4 volumes [Internet]. Institute of Philosophy of the Russian Academy of Sciences. Ed. by V. S. Stepin. Moscow: Publishing House Mysl'; 2001 [cited 2019 May 15]. Available from: <http://iph.ras.ru/elib/1880.html> (In Russ.)

52. Maslow A. G. Motivacija i lichnost' = Motivation and personality [Internet]. Moscow: Publishing House Direkt-Media; 2008 [cited 2019 May 20]. Available from: <https://litra.pro/motivaciya-i-lichnostj/maslou-abraham/read#> (In Russ.)

53. Murzina I. Ya. Regional'noe kul'turno-obrazovatel'noe prostranstvo: struktura, funkcii, sociokul'turnyj potencial = Regional cultural and educational space: Structure, functions, sociocultural potential: monograph. Moscow: Publishing House Pero; 2014. 197 p. (In Russ.)

54. Igumnova E. A. System approach as a methodological basis for the study of regional educational space. *Voprosy sovremennoj nauki i praktiki = Questions of Modern Science and Practice*. 2011; 3 (34): 123–130. (In Russ.)

55. Leonova O. A. The concept of “educational space” and its regional interpretation. *Pedagogika = Pedagogy*. 2008; 6: 36–41. (In Russ.)

56. Ponomarev R. E. Obrazovatel'noe prostranstvo = Educational space. Moscow: Publishing House MAKS Press; 2014. 100 p. (In Russ.)

57. Zeer E. F., Meshkova I. V. Educational environment of the college as a factor in the formation of a developing professional educational space. *Mir psihologii = World of Psychology*. 2007; 3: 105–110. (In Russ.)

58. Manuylov Yu. S. The correlation of concepts space and environment in the context of managerial practice. *Vestnik Kostromskogo gosudarstvennogo universiteta imeni N. A. Nekrasova = Bulletin of the Kostroma State University named after N. A. Nekrasov*. 2009; 15, 5: 83–84. (In Russ.)

59. Davydova N. N., Igoshev B. M., Fomenko S. L. Development of the pedagogical (educational) cluster in the regional educational space. *Pedagogicheskoe obrazovanie v Rossii = Pedagogical Education in Russia*. 2015; 11: 12–18. (In Russ.)

60. Davydova N. N., Dorozhkin E. M., Fedorov V. A. Scientific and educational networks: Theory, practice. Ed. by V. A. Fedorov. Ekaterinburg: Russian State Vocational Pedagogical University; 2016. 481 p. (In Russ.)

#### **Информация об авторах:**

**Федоров Владимир Анатольевич** – доктор педагогических наук, профессор, научно-образовательный центр профессионально-педагогического образования Российского государственного профессионально-педагогического университета; ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7941-7818>; Екатеринбург, Россия. E-mail: [Fedorov1950@gmail.com](mailto:Fedorov1950@gmail.com)

**Чедов Константин Васильевич** – кандидат педагогических наук, доцент, доцент кафедры физической культуры и спорта Пермского государственного национального исследовательского университета, Пермь, Россия. E-mail: chedovkv@yandex.ru

Статья поступила в редакцию 12.02.2019; принята в печать 14.08.2019.  
Авторы прочитали и одобрили окончательный вариант рукописи.

***Information about the authors:***

**Vladimir A. Fedorov** – Doctor of Pedagogical Sciences, Professor, Scientific and Educational Centre of Vocational and Pedagogical Education, Russian State Vocational Pedagogical University; ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7941-7818>; Ekaterinburg, Russia. E-mail: Fedorov1950@gmail.com

**Konstantin V. Chedov** – Candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor, Department of Physical Culture and Sports, Perm State University, Perm, Russia. E-mail: chedovkv@yandex.ru

Received 12.02.2019; accepted for publication 14.08.2019.  
The authors have read and approved the final manuscript.