

2. Денисова М.Ю. Особенности профессиональной подготовки студентов к работе с детьми, имеющими ограничения в развитии / М.Ю. Денисова // Вестник Пензенского государственного университета. – 2014. – №1(5). – С. 14-18.
3. Инклюзивное образование /Сост. М. Р. Битянова. – М.: «Классное руководство и воспитание школьников», 2015. – 224 с.
4. Матайс О.А. Формирование готовности старшеклассников к обучению в вузе (в условиях начальной инженерной школы): автореф. дисс. ...канд. пед. наук, Оренбург, 1999. – 19 с.
5. Kolmos, A., F.K.Fink, L.Krogb (2004) *The Aalborg PBL model – Progress, Diversity and Challenges*. Aalborg.
6. Razumova O.V., Sadykova E.R., Yarullin I.F. *Modern educational technologies in vocational training of the future teacher of mathematics* // *Revista Publicando*. – 2017. – Volume: 4, Issue: 13. – Pp. 419-428. ISSN 1390-9304.
7. Rbodes F.T. (2001) *The creation of the future: The role of the American university*. Ithaca: 34.

УДК 378.14+378.17

М.Л. Сазанова, к.б.н., доцент,
Г.А. Попова, к.б.н., доцент,
А.В. Сазанов, к.б.н., директор центра компетенций,
Н.И. Кадочникова, к.б.н., доцент,
Вятский государственный университет,
Киров, Россия

ПРОБЛЕМЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНТНОСТИ УЧИТЕЛЯ В ОБЛАСТИ ВОСПИТАНИЯ У ОБУЧАЮЩИХСЯ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

Аннотация. Здоровьесберегающая компетентность является основополагающей для педагога, который вносит вклад в обеспечение здоровья нации посредством воспитания культуры здорового образа жизни (ЗОЖ) обучающихся. Целью данной работы стал анализ основных проблем формирования компетентности учителя в области воспитания у обучающихся культуры ЗОЖ и методов их решения. Основными проблемами формирования компетентности учителя в области воспитания у обучающихся культуры ЗОЖ являются неоднозначность и некорректность формулировок компетенций в области культуры ЗОЖ в ФГОС ВО; отсутствие ряда специальных компетенций в образовательных программах; отсутствие обязательного владения средствами укрепления здоровья и соблюдения норм здорового стиля жизни; отсутствие мониторинга состояния здоровья студентов; недостаточная сформированность системы ценностей и мотиваций студентов на самосохранительное поведение. Решению вышеуказанных проблем будет способствовать становление системы ценностей и мотиваций на ЗОЖ (в том числе, средствами учебных дисциплин), разработка методик формирования мотиваций на здоровьесбережение, проведение мониторинга состояния здоровья обучающихся, корректировка формулировок компетенций ФГОС ВО.

Ключевые слова: здоровье; здоровьесберегающая компетентность; здоровый образ жизни; воспитание культуры здоровья.

*M.L. Sazanova, Dr., PhD, Associate professor,
G.A. Popova, Dr., PhD, Associate professor,
A.V. Sazanov, PhD, the Head of the competence center,
N.I. Kadochnikova, Dr., PhD, Associate professor,
Vyatka State University,
Kirov, Russia*

THE PROBLEMS OF THE FORMING OF TEACHERS' COMPETENCE IN THE UPBRINGING OF SCHOOLCHILDREN'S CULTURE OF HEALTHY LIFESTYLES

Abstract. *The health protection competence is fundamental for teachers who contribute to ensuring the national health by means of upbringing the schoolchildren's culture of healthy lifestyles (HLS). The aim of this work was to analyze the main problems of the forming of teachers' competence in the upbringing of schoolchildren's culture of HLS, as well as methods of their solution. The main problems are the following: ambiguity and incorrect competencies' formulations in the in the sphere of HLS culture in Federal State Educational Standards of Higher Education (FSES of HE) of the Russian Federation; the lack of a number of special competencies in bachelor educational programs; the lack of mandatory ownership of means of health promotion and observance of norms of a HLS; lack of monitoring of students' health; insufficient formation of a system of students' values and motivations for self-preserving behavior. To solve the above problems, it is important to form a system of values and motivations for HLS (including means of academic disciplines), to develop methods for the formation of motivation for health preservation, to monitor the students' health, to edit the competencies' formulations in FSES of HE.*

Keywords: *health; health-preservation competence; healthy lifestyle; the upbringing of health culture.*

Введение. Проблема воспитания культуры здорового образа жизни (ЗОЖ) и организации непрерывного здоровьесформирующего и здоровьесберегающего образования приобрела особую актуальность в настоящее время [1] в связи со значительным ухудшением здоровья населения в России. По данным Росстата [4], рост общей заболеваемости населения в 2016 г. по сравнению с 2015 г. составил 1%; причем идет рост по всем основным классам заболеваний, в том числе новообразованиям – 4,7%, болезням эндокринной системы, расстройствам питания, нарушениям обмена веществ – 5,4%, болезням органов дыхания – 3,9%, врожденным аномалиям, деформациям и хромосомным нарушениям – 5%. Однако реализации программ повышения грамотности населения в данном вопросе в России препятствует ряд факторов [1].

1. Нормативно-организационные: отсутствие приоритета здоровья и современных требований к образованию в области здоровья. Более того, государство гарантирует социальную защиту больным, даже если в своей болезни был виновен сам человек. Ряд авторов [1] приходят к выводу о необходимости разработки правовых актов, повышающих ответственность человека за индивидуальное здоровье и устанавливающих его материальную зависимость от уровня здоровья.

2. Психологические: отсутствие стойкой мотивации на здоровьесберегающее поведение [1]. По данным соцопросов [3], в приоритетах жизненных ценностей студентов «здоровье» находится лишь на третьем месте. Приоритетность здоровья для профессионального роста констатируют лишь 17% здоровых студентов [12].

3. Поведенческие: отсутствие культуры активного отдыха. Данная проблема характерна не только для России, но и для других стран, в том числе с высокоразвитой экономикой [16, 19, 20]. Многие исследователи [17, 19] отмечают преимущественное

снижение двигательной активности в подростковом и юношеском возрасте, особенно среди девушек.

4. Отсутствие здоровьесберегающей направленности учебно-воспитательного процесса (УВП). Многие исследователи отмечают наличие специфических факторов риска для здоровья студентов: напряженный умственный труд, несоответствие потребностей и финансовых возможностей, хроническое нарушение режимов труда и отдыха и др. [2, 14]. Однако, при организации в учебных заведениях различного типа УВП, не учитываются ни особенности влияния умственных нагрузок на организм подрастающего поколения, ни соответствие гигиеническим нормам [11]. Например, в большинстве вузов России расписание составляется без учета ранга трудности предметов, что провоцирует умственные перегрузки, снижает работоспособность обучающихся и эффективность УВП [11].

5. Низкая образованность студентов по вопросам сохранения и укрепления здоровья [22]. УВП мало ориентирован на воспитание осознанного отношения обучающегося к своему здоровью. В результате среднестатистический выпускник школы, колледжа или вуза не имеет элементарных знаний и не владеет навыками поддержания и укрепления здоровья. Не случайно, большинство исследователей факторов ЗОЖ считают валеологическое образование одной из его важнейших составляющих [1, 22].

Ввиду вышеуказанных причин здоровье не считается главной ценностью, а его поддержание не становится смыслом и целью жизни «здоровой» части населения России. Следовательно, одной из важнейших задач современной педагогики является формирование культуры ЗОЖ молодежи посредством повышения здоровьесберегающей компетентности, которая является основополагающей профессиональной компетенцией специалиста любой отрасли [8]. Особенно важно ее формирование у педагогов, которые могут внести свой вклад в обеспечение здоровья нации посредством воспитания культуры ЗОЖ учащихся [8, 21]. Тем не менее, будущие педагоги как в России [9], так и за рубежом [22], демонстрируют невысокий уровень компетентности в вопросах ЗОЖ.

В связи с вышеизложенным, **целью** нашей работы стал анализ основных проблем формирования компетентности учителя в области воспитания у обучающихся культуры ЗОЖ и методов их решения.

Методы и организация исследований. Для достижения поставленной цели был проведен сравнительный анализ трех поколений Российских Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования (ФГОС ВПО, ФГОС ВО, ФГОС ВО 3++) и образовательных программ подготовки бакалавров педагогического образования (с двумя профилями подготовки); проанализированы рабочие программы учебных дисциплин; обобщен опыт работы преподавателей кафедры медико-биологических дисциплин Вятского государственного университета (ВятГУ).

Результаты исследования и обсуждение. Сравнительный анализ Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования [13] по вышеуказанному направлению подготовки показал некорректность формулировок формируемых в рамках культуры ЗОЖ общекультурных и профессиональных компетенций. Так, в соответствии с ФГОС ВПО, бакалавр педагогического образования должен был обладать готовностью к использованию методов физического воспитания и самовоспитания для повышения адаптационных резервов организма и укрепления здоровья (ОК-5) и обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся в УВП и внеурочной деятельности (ПК-8). Согласно ФГОС ВО, бакалавр педагогики должен лишь поддерживать свою физическую форму (ОК-8), но не обязан повышать резервы организма. В новом ФГОС ВО 3++ здоровьесберегающая компетентность переведена в категорию универсальных (УК-7): способен поддерживать должный

уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности. Таким образом, все представленные выше формулировки неоднозначны, некорректны, составлены без учета базовой терминологии в области культуры ЗОЖ, вариативны в подборе дескрипторов.

Кроме того, компетенции о владении методиками формирования идеологии ЗОЖ, сохранения и укрепления здоровья обучающихся, готовности формировать культуру безопасного поведения, готовности использовать современные развивающие и здоровьесберегающие технологии относятся к группе специальных, поэтому разработчики образовательных программ выбирают их не для всех профилей подготовки. Например, у бакалавра педагогики с профилем Начальные классы, Иностранный язык формируется готовность использовать современные здоровьесберегающие технологии в образовании (СК-19), а для профиля Английский язык, Немецкий язык – нет. Однако, согласно профессионального стандарта Педагог, одним из трудовых действий учителя (независимо от его специализации) является формирование у обучающихся культуры здорового и безопасного образа жизни.

Общеизвестно, что формирование индивидуальной культуры ЗОЖ происходит на протяжении всего онтогенеза под влиянием средовых факторов: у детей формируется такой стиль поведения, который демонстрируют окружающие взрослые. В связи с этим одной из основных задач преподавателя становится коррекция процесса формирования здоровьесберегающей компетентности – когнитивного компонента культуры ЗОЖ личности.

Учебные планы, составленные в ВятГУ для подготовки бакалавров педагогического образования, предусматривают повышение культуры ЗОЖ студентов в ходе освоения обязательных учебных дисциплин «Возрастная анатомия, физиология и гигиена» и «Безопасность жизнедеятельности», а также альтернативных учебных дисциплин по выбору студента «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни» и «Основы профилактики наркомании» (в новых планах – «Основы профилактики асоциальных явлений»). Студенты изучают факторы здоровья и способы его сохранения, основные составляющие условия и принципы ЗОЖ, основы общей и медико-гигиенической культуры, профилактику зависимостей, способы поддержания психического и физического здоровья, причины нарушения здоровья, наиболее часто встречающиеся неотложные состояния, их причины, способы оказания первой помощи и т.п. На практических занятиях отрабатываются умения и навыки по оценке состояния здоровья, распознаванию неотложных состояний, оказанию первой помощи при травматических повреждениях, кровотечениях, отравлениях и т.п.

Овладению практическими навыками способствует самостоятельная отработка действий с использованием тренажеров в соответствии с инструкциями и методическими указаниями. Одной из форм организации групповой работы студентов является работа в малых группах (ситуационно-ролевая игра-упражнение). Например, разным группам предлагаются макеты закрытых переломов костей конечностей (ключицы, плеча, предплечья, бедра, голени); отработать алгоритм оказания первой помощи в каждом случае; объяснить значимость каждого этапа. Данный метод позволяет сформировать конкретные умения оказания первой помощи пострадавшему, устранить психологический барьер перед проблемой, развивает коммуникативные способности и способность быстро сориентироваться в ситуации. Важно, чтобы каждый студент выполнил упражнение, сам проанализировал его результативность.

Эффективным методом моделирования реальной ситуации является кейс-метод, используемый для выявления проблем, поиска альтернативных решений и принятия оптимального решения проблемы. Данный метод используется для углубления знаний по изучаемой теме и для проведения контрольно-оценочных мероприятий. Например, при изучении темы «Основы рационального питания» можно использовать следующую ситуацию. Мальчик (10 лет, масса тела 35 кг, рост 143 см) на завтрак съел бутерброд с

маслом и стакан чая с сахаром, на обед – борщ, сосиску в тесте и стакан апельсинового сока, на ужин – рисовую кашу на молоке и чай с конфетой. Оцените режим и рацион питания, соответствие требованиям ЗОЖ. Предложите варианты его рационализации.

Итоговое занятие по теме «Основы рационального питания» проводится в форме деловой игры либо с использованием метода «мозгового штурма». Задание может быть следующим: Вам требуется доказать подросткам, что газированные напитки, сосиски, чипсы, майонез, лапша быстрого приготовления и др. вредны для здоровья. Как это сделать наиболее наглядно?

Критериями оценки уровня развития здоровьесберегающей компетентности являются гносеологический (уровень знаний о здоровье и здоровом образе жизни), ценностно-смысловой (ценностное отношение к собственному здоровью и здоровью окружающих) и деятельностный (практические умения и навыки для сохранения и поддержания здоровья) [5]. К сожалению, в рамках одной учебной дисциплины достаточно сложно оценить сформированность ценностно-смыслового компонента, хотя, на наш взгляд, он является основополагающим.

К сожалению, наличие у индивида теоретических знаний в области культуры ЗОЖ отнюдь не гарантирует его самосохранительное поведение. Сформировать его можно путем выстраивания системы здоровьесберегающих ценностей и мотиваций [12]. Одним из методов повышения мотиваций к ведению ЗОЖ является мониторинг индивидуального здоровья, в том числе с использованием экспресс-методов [10]. Проведенная в последние годы в различных регионах России диагностика уровня физического здоровья учащейся молодежи демонстрирует общие тенденции: снижение резервных возможностей кардиореспираторной системы на фоне сохранения функциональных показателей в пределах возрастных норм [6, 7, 10]. Выявленный небезопасный уровень здоровья студентов стал, на наш взгляд, результатом низкого уровня сформированности культуры ЗОЖ.

Таким образом, основными проблемами формирования компетентности учителя в области воспитания у обучающихся культуры ЗОЖ являются:

1) неоднозначность и некорректность формулировок компетенций в области культуры ЗОЖ в ФГОС ВО;

2) отсутствие ряда специальных здоровьесформирующих и здоровьесберегающих компетенций в образовательных программах большинства профилей подготовки бакалавров педагогического образования и, в связи с этим, отсутствие возможности проверки их сформированности;

3) формирование здоровьесберегающей компетентности бакалавра педагогического образования, согласно ФГОС ВО, не вменяет в обязанность владение средствами укрепления здоровья и соблюдения норм здорового стиля жизни;

4) отсутствие мониторинга состояния здоровья студентов как одного из способов повышения здоровьесформирующей мотивации;

5) недостаточная сформированность системы ценностей и мотиваций студентов на самосохранительное поведение.

Данные проблемы предлагается решать путем организации спецкурсов здоровьесберегающей тематики [9], обучающих Дней здоровья [18], внедрения образовательных программ во внеучебное время [15] и др. Большое внимание сохранению и укреплению здоровья необходимо уделять в ходе освоения учебных дисциплин [9]. Ввиду того, что разработка образовательных программ, учебных планов и рабочих программ учебных дисциплин (учебно-методических комплексов) отданы на откуп вузам, имеется возможность значительно увеличить количество аудиторных занятий, повышающих здоровьесберегающую компетентность студентов.

Литература

1. Айзман Р.И., Казин Э.М., Федоров А.И., Шинкаренко А.С. Проблемы и задачи здоровьесберегающей деятельности в системе образования на современном этапе // Вестник НГПУ. 2014. № 1(17). С. 9–17. doi:10.15293/2226-3365.1401.01
2. Веселкина Т.Е., Крылов А.И. Обоснование содержания комплекса мероприятий повышения двигательной активности студентов на начальных этапах обучения в вузе // Ученые записки ун-та им. П.Ф. Лесгафта. 2013. № 10 (104). С. 35–39.
3. Журавлёва И.В., Иванова Л.Ю., Ивахненко Г.А. Студенты: поведенческие риски и ценностные ориентации в отношении здоровья // Вестник Института социологии. 2013. № 1 (6). С. 112-129.
4. Здоровоохранение в России. 2017: Стат.сб. / Г.К. Оксенойт (ред.). М.: Росстат, 2017. 170 с. URL: http://www.gks.ru/free_doc/doc_2017/zdrav17.pdf (дата обращения 21.03.2018)
5. Зеер Э.Ф., Югова Е.А. Критерии и показатели оценки здоровьесберегающей компетентности студентов // Педагогическое образование в России. 2014. № 10. С. 78-82.
6. Кретова И.Г., Беляева О.В., Ширяева О.И. и др. Влияние социальных и психологических факторов на формирование здоровья студентов в период обучения в высшем учебном заведении // Гигиена и санитария. 2014. № 4. С. 85-90.
7. Лебедев А.В., Рубанович В.Б., Айзман Н.И., Айзман Р.И. Морфофункциональные особенности студентов первого курса педагогического вуза // Вестник НГПУ. 2014. №1. С. 128-141. URL: <http://dx.doi.org/10.15293/2226-3365.1401.11> (дата обращения 15.03.2018).
8. Лукашин Ю.В. Здоровьесберегающая компетенция как составляющая профессиональной подготовки студентов педагогического вуза // Интеграция образования. 2009. № 4. С. 102–106.
9. Макеева Т.В., Тихомирова Л.Ф. Подготовка социальных педагогов и социальных работников к здоровьесберегающей деятельности // Ярославский педагогический вестник. 2016. № 6. С. 203-209.
10. Сазанов А.В., Сазанова М.Л., Демина Н.Л., Попова Г.А. Диагностика соматического здоровья как способ повышения мотиваций студентов к здоровьесбережению // Современные проблемы науки и образования. 2017. № 2. URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=26337> (дата обращения: 02.04.2018).
11. Семанив Е.В., Васильева В.В., Варады Е.Н. Обоснование и разработка шкал трудности учебных дисциплин при реализации федеральных государственных образовательных стандартов 3-го поколения на первом курсе Тихоокеанского государственного медицинского университета // Здоровье. Медицинская экология. Наука. 2014. № 4 (58). С. 59-63. URL: <https://yadi.sk/i/6FhZe7JLZKusV> (дата обращения 29.12.2017)
12. Фадеева Т.В. Адаптационное поведение студенческой молодёжи с разным уровнем здоровья в социальном пространстве вуза // Азимут научных исследований: педагогика и психология. 2015. № 1 (10). С. 98-100.
13. Федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования. URL: <http://fgosvo.ru/> (дата обращения: 29.03.2018).
14. Фертикова Т.Е., Рогачев А.А. Современный взгляд на проблему здоровья студенческой молодежи (аналитический обзор) // Прикладные информационные аспекты медицины. 2015. Т. 18. № 2. С. 62-67.
15. Biktagirova G.F., Kasimova R.S. Formation of University Students' Healthy Lifestyle // International Journal of Environmental and Science Education. 2016. Vol. 11(6). P. 1159-1166. doi:10.12973/ijese.2016.385a.
16. Cleland V.J., Ball K., Magnussen C. et al. Socioeconomic Position and the Tracking of Physical Activity and Cardiorespiratory Fitness from Childhood to Adulthood // Am. J. Epidemiol. 2009. Vol. 170 (9). P. 1069-1077. doi:10.1093/aje/kwp271.

17. Christofaro D.G., Fernandes R.A., Martins C. et al. Prevalence of physical activity through the practice of sports among adolescents from Portuguese speaking countries // *Cien Saude Colet.* 2015. Vol. 20(4). P. 1199-1206. doi: 10.1590/1413-81232015204.00692014.
18. Dewhirst S., Byrne J., Speller V. Raising the Profile of Health and Well-being Education in Teacher Training: the Challenges and Successes of Introducing a Skills-based 'Health Day' for Pre-service Teachers at the University of Southampton // *Int. J. Health Promotion and Education.* 2014. Vol. 52 (5). P. 260–270. doi:10.1080/14635240.2014.912122.
19. Dumitrescu R., Stoica A., Aducovschi D. et al. Study About the Place of Sports Activities in Students' Free Time Budget // *The European Proceedings of Social & Behavioural Sciences.* 2016. Vol. 23. P. 1605-1613. doi:10.15405/epsbs.2017.05.02.197.
20. Mandic S., Bengoechea E.G., Stevens E. et al. Getting Kids Active by Participating in Sport and Doing It More Often: Focusing on What Matters // *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity.* 2012. Vol. 9. P. 86. doi:10.1186/1479-5868-9-86.
21. Moynihan S., Paakkari L., Välimaa R. et al. Teacher Competencies in Health Education: Results of a Delphi Study. // *PLoS One.* 2015. № 10(12): e0143703. doi:10.1371/journal.pone.0143703.
22. St Leger L. Schools, Health Literacy and Public Health: Possibilities and Challenges // *Health Promotion International.* 2001. Vol. 16 (2). P. 197–205. doi:10.1093/heapro/16.2.197.

УДК 378.046.4

**Г.С. Самигуллина, к.п.н., доцент
Казанский (Приволжский) федеральный университет
Казань, Россия**

ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПЕРЕПОДГОТОВКА УЧИТЕЛЕЙ ГЕОГРАФИИ: ТРАДИЦИИ И НОВАЦИИ

Аннотация. Цель исследования – теоретическое обоснование традиций и новаций в системе повышения квалификации и профессиональной переподготовки учителей географии. Гипотеза исследования: процесс повышения квалификации и профессиональной переподготовки учителей географии будет эффективным, если будут реализованы принципы интеграции на этапе курсовой подготовки и в межкурсовой период, использованы модульно-вариативные технологии, метаметодические идеи образования. Метод исследования: В качестве ведущего подхода (метода) исследования использован ретроспективный анализ повышения квалификации учителей географии, биологии, химии. Проведён анализ современного состояния повышения квалификации и профессиональной переподготовки учителей географии, географии-биологии. Результаты: Руководящими принципами процесса повышения квалификации и профессиональной переподготовки являются инновационные процессы: технологичность, интегративность.

Ключевые слова: повышение квалификации, профессиональная переподготовка, модульно-вариативные технологии, компетенции, метаметодика.

**G. S. Samigullina, Dr. PhD., Associate professor,
Kazan (Volga region) Federal University
Kazan, Russia**

PROFESSIONAL DEVELOPMENT AND RETRAINING OF TEACHERS OF GEOGRAPHY: TRADITIONS AND INNOVATIONS

Abstract. The purpose of the study is the theoretical substantiation of traditions and innovations in the system of professional development and retraining of teachers of